



---

**FICHA DE POSTULACION**  
**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVEER EL CARGO DE DIRECTOR DE**  
**ESTABLECIMIENTO DE SALUD MUNICIPAL DE ALGARROBO**

**CARGO AL QUE POSTULA:** DIRECTOR DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD MUNICIPAL DE ALGARROBO.

**IDENTIFICACION DEL POSTULANTE:**

APELLIDOS: .....

NOMBRES: .....

CÉDULA IDENTIDAD: .....

DOMICILIO: .....

FONO /CELULAR: .....

E-MAIL: .....

---

Nº Ingreso postulación (Sec. Municipal): .....

Nº fojas expediente antecedentes (Sec. Municipal): .....

Fecha de postulación (Sec. Municipal): .....

**NOMBRE POSTULANTE**

**SECRETARIO MUNICIPAL**  
**MINISTRO DE FE**