**ANEXO 5**

1.- Datos personales

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRES: |  |
| APELLIDOS : |  |
| RUT : |  |

2.- Indique orden de preferencia en cuando a su postulación a este proceso de selección (1°, 2°, 3°) en caso de sólo postular a un cargo marque una opción (1°):

|  |
| --- |
| CARGOS |
| Técnico Nivel Superior y/o Auxiliar Paramédico en enfermería **Tercer turno** Servicio de **Medicina**. |  |
|  Técnico Nivel Superior y/o Auxiliar Paramédico **Tercer turno** Servicio de **Cirugía**. |  |
| Técnico Nivel Superior y/o Auxiliar Paramédico **Jornada Diurna (44 hrs.)**Servicio de **Cirugía**. |  |

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_