



SERVICIO DE SALUD MAGALLANES
SUBDIRECCION DE GESTION Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS
DEPARTAMENTO CAPACITACION Y FORMACION
UNIDAD FORMACION DE ESPECIALISTAS
MTM/SVM_AGR/PACUM/MARH/MPOO/mpoo

MAT: APRUEBA BASES DE CONCURSO LOCAL "PROCESO DE SELECCIÓN PARA OPTAR A FINANCIAMIENTO DE PROGRAMAS DE SUBESPECIALIZACIÓN PARA PROFESIONALES FUNCIONARIOS DE ESTABLECIMIENTOS DEL SERVICIO DE SALUD MAGALLANES, LEY 19.664, CON COMPROMISO DE DEVOLUCIÓN EN EL SERVICIO DE SALUD DE MAGALLANES, INGRESO 2021"

RESOLUCION EXENTA N° 7215

PUNTA ARENAS, 07 septiembre del 2021

VISTOS:

Lo dispuesto; en los artículos 4° y 8° del D.F.L. N° 1, de 2005, del Ministerio de Salud, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley N°2763, de 1979, y de las leyes N° 18.933 y N° 18.469; en el artículo 9° del DFL N° 1/19.653, de 2000, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la ley N° 18.575, Ley Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado; en la Ley N° 19.880 que establece Bases de los Procedimientos Administrativos que rigen los Actos de los Órganos de la Administración del Estado; en los artículos 9°, 10°, 11° y 46° de la Ley N° 19.664, que establece normas para profesionales funcionarios que indica de los Servicios de Salud y modifica la Ley N° 15.076; en la Ley 20.261, que crea Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina, incorpora cargos que indica al Sistema de Alta Dirección Pública y modifica la Ley N° 19.664; la Ley N° 20.816 que perfecciona normativa sobre profesionales y trabajadores del Sector Público de Salud; el Decreto con Fuerza de Ley N° 1/2001 que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 15.076; en el Decreto Supremo N° 91/2001 del Minsal, que Aprueba el Reglamento sobre acceso y condiciones de permanencia en programas de especialización a que se refiere la Ley N° 19.664; en el Decreto N° 507/1990, del Ministerio de Salud, que Aprueba el Reglamento de Becarios de la Ley N° 15.076 en el Sistema Nacional de Servicios de Salud y su modificación contenida en el Decreto N° 7 del 22 de agosto de 2018; los Dictámenes 45.042/2004 y 28.866/2018, ambos de la Contraloría General de la República; y en uso de las facultades que me confiere el D.S. N° 16/19.03.2021, que establece a contar del 15.02.2021, el orden de Subrogancia al cargo de Director/a del Servicio de Salud Magallanes, en caso de ausencia o impedimento de la titular, y

CONSIDERANDO:

1. Que, al Ministerio de Salud le compete ejercer la función que corresponde al Estado de garantizar el libre e igualitario acceso a las acciones de promoción, protección y recuperación de la salud y de rehabilitación de la persona enferma; así como coordinar, controlar y, cuando corresponda, ejecutar tales acciones;
2. Que, de acuerdo a lo señalado en el Art. 3° del Decreto Supremo N° 91/2001 del Minsal, los programas de especialización que ofrezcan los Servicios de Salud o el Ministerio de Salud corresponderán a aquellos que se requieran para la satisfacción de las necesidades del Sistema Nacional de Servicios de Salud y el cumplimiento de las políticas de salud, según los estudios realizados por dichas instituciones.
3. Que, de acuerdo a lo concluido en el Dictamen N° 45.042/2004 de Contraloría General de la Republica, el concepto de especialidad debe entenderse en términos amplios, comprendiendo tanto las especializaciones como las subespecialidades.

4. Que, de acuerdo a lo concluido en el Dictamen N° 28.866/2018 de Contraloría General de la República, en el sentido que el otorgamiento de una beca para el estudio de formación conducente a una subespecialidad debe efectuarse mediante concurso público.

5. Que, el Servicio de Salud Magallanes, requiere formar Subespecialistas Médicos, con el fin de contribuir a mejorar la equidad y acceso de salud a la población y del cierre de brechas de especialistas y subespecialistas;

6. Que, en el ejercicio de la facultad antedicha, el Servicio de Salud Magallanes, requiere convocar a Médicos Cirujanos, con título de Especialista, contratados en establecimientos de la red, para participar en el proceso de selección año 2021, para acceder a financiamiento de Programas de Subespecialización, con desempeño en el Servicio de Salud Magallanes una vez terminada su formación;

7. Que, en virtud del Oficio N° 2508/19.08.2021 de la Subsecretaría de Redes Asistenciales se entregan orientaciones técnicas para la realización de concursos locales de especialización derivadas año 2021, con la asignación de 5 cupos por Servicio de Salud;

8. Que, conforme con lo anterior, dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

1° APRUÉBANSE las siguientes Bases que regirán el Proceso de Selección 2021, para Médicos Cirujanos, con título de Especialista, para optar a financiamiento de Programas de Subespecialización del Servicio de Salud Magallanes, mediante Comisiones de Estudios, según el Art. 46° de la Ley N° 19.664; cuyo texto es el siguiente:

"BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN PARA OPTAR A FINANCIAMIENTO DE PROGRAMAS DE SUBESPECIALIZACIÓN PARA PROFESIONALES FUNCIONARIOS DE ESTABLECIMIENTOS DEL SERVICIO DE SALUD MAGALLANES, LEY 19.664, CON COMPROMISO DE DEVOLUCIÓN EN EL SERVICIO DE SALUD DE MAGALLANES, INGRESO 2021-2022"

1. Antecedentes y Disposiciones Generales

ARTÍCULO 1°: ANTECEDENTES

El Servicio de Salud Magallanes, en adelante también el "Servicio", llama a postular al proceso de selección para optar a financiamiento de Programas de Subespecialización con ingreso año 2021-2022, para Médicos Cirujanos con título de Especialista, contratados en establecimientos dependientes del Servicio de Salud Magallanes, con compromiso de devolución una vez finalizada su formación, en la Red Asistencial del Servicio de Salud Magallanes; para las especialidades derivadas contenidas en el Decreto N° 8, que a continuación se detallan:

ESPECIALIDADES DERIVADAS DECRETO 8		
NRO. DTO 8	NOMBRE	DUARACIÓN
3	CARDIOLOGÍA	2 AÑOS
5	CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO Y MAXILOFACIAL	2 AÑOS
6	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	2 AÑOS
7	CIRUGIA DE TORAX	2 AÑOS
8	CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA	2 AÑOS
10	CIRUGÍA VASCULAR PERIFERICA	2 AÑOS
11	COLOPROCTOLOGÍA	2 AÑOS
13	DIABETOLOGÍA	2 AÑOS
14	ENDOCRONOLOGÍA ADULTO	2 AÑOS
15	ENDOCRINOLOGÍA PEDIATRICA	2 AÑOS
16	ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ADULTO	2 AÑOS
17	ENFERMEDADES RESPIRATORIAS PEDIATRICAS	2 AÑOS
18	GASTROENTEROLOGÍA ADULTO	2 AÑOS
19	GASTROENTEROLOGÍA PEDIATRICA	2 AÑOS

22	GINECOLOGÍA PEDIATRICA Y DE LA ADOLESCENCIA	2 AÑOS
23	HEMATOLOGÍA	2 AÑOS
25	INFECTOLOGÍA	2 AÑOS
26	INMUNOLOGÍA	2 AÑOS
34	MEDICINA MATERNO FETAL	2 AÑOS
37	NEFROLOGÍA ADULTO	2 AÑOS
38	NEFROLOGÍA PEDIATRICA	2 AÑOS
45	ONCOLOGÍA MÉDICA	2 AÑOS
51	REUMATOLOGÍA	2 AÑOS

ESPECIALIDADES PRIMARIAS DERIVADAS DECRETO 8		
NRO. DTO 8	NOMBRE	DUARACIÓN
21	GERIATRÍA	4 AÑOS
31	MEDICINA INTENSIVA ADULTO	4 AÑOS
32	MEDICINA INTENSIVA PEDIATRICA	4 AÑOS
39	NEONATOLOGÍA	4 AÑOS

SUBESPECIALIDADES MÉDICAS DECLARADAS CON FALENCIA EN SS MAGALLANES	
	NEFROLOGÍA ADULTO
	BRONCOPULMONAR
	CIRUGÍA INFANTIL
	GASTROENTEROLOGÍA
	CARDIOCIRUGÍA
	MEDICINA INTENSIVA

ARTÍCULO 2°: BASES

Estas Bases se encuentran conformadas por los siguientes cuerpos o apartados normativos:

- A. Administrativas, comprendidas por el presente articulado; y
- B. Anexos:
 1. Cronograma
 2. Carátula de presentación de postulación
 3. Formulario de postulación
 4. Detalle de documentación entregada
 5. Certificado desempeño en la Red Asistencial
 6. Declaración Jurada Simple
 7. Formato de Cartas de Presentación para Apelación

ARTÍCULO 3°: NORMATIVA

Este proceso de selección se sujeta a lo dispuesto en el Art. 46° de la Ley N° 19.664 del Ministerio de Salud; Decreto Supremo N° 91/ 2001, modificado por el Decreto N° 6 de fecha 22.08.2018, ambos del Ministerio de Salud, y en subsidio al Decreto Supremo N° 507/1990 del Minsal; y a lo reglamentado en las presentes Bases de postulación. Y toda otra normativa aplicable a la materia.

ARTÍCULO 4°: DEFINICIONES

Para la correcta interpretación de las presentes Bases y de sus Anexos, se convienen las siguientes abreviaciones y definiciones:

Ministerio: Ministerio de Salud.

Ministro: Ministro de Salud.

Subsecretaría: Subsecretaría de Redes Asistenciales.

Subsecretario: Subsecretario de Redes Asistenciales.

Servicio de Salud: Cualquiera de los servicios públicos que se establece en el Artículo N° 16 del Decreto con Fuerza de Ley N° 1, de 2005, del Ministerio de Salud, en este caso Servicio de Salud Magallanes.

Sistema Nacional de Servicios de Salud: Para los efectos de estas Bases, conjunto de los Servicios de Salud que se establece en el Artículo N° 16 del Decreto con Fuerza de Ley N° 1, del 2005, del Ministerio de Salud.

Centros Formadores: Universidades que, en virtud de convenios celebrados con los Servicios de Salud o el Ministerio, otorgan programas de especialización a los Servicios de Salud de acuerdo a las necesidades de atención de los mismos y a las políticas nacionales de salud.

Director: Director/a Servicio de Salud Magallanes.

Subdirección: Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas del Servicio de Salud Magallanes.

Unidad: Unidad de Formación de Especialistas del Depto. de Capacitación y Formación de la Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas del Servicio de Salud Magallanes, encargada de la coordinación del Proceso de Selección.

Proceso: Proceso de selección para médicos cirujanos, con título de especialista, funcionarios de establecimientos del Servicio de Salud Magallanes, Art. 9° Ley 19.664, para optar a financiamiento de programas de Subespecialización, con compromiso de devolución en el Servicio de Salud Magallanes, ingreso 2021-2022.

Bases: Las presentes Bases Administrativas y sus Anexos.

Beca: Financiamiento proporcionado por una entidad de las señaladas en el artículo 43° de la ley N° 15.076, destinado a permitir la especialización de profesionales; ésta involucra alejamiento de las funciones que habitualmente desempeñe.

Postulante: Médicos Cirujanos, con título de especialista, funcionario del SS Magallanes, contratado por el Art. 9° de la Ley N° 19.664, que presente sus antecedentes para la postulación.

EUNACOM: Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina.

CONACEM: Corporación Nacional Autónoma de Certificación de Especialidades Médicas.

APS: Atención Primaria de Salud.

EDF: Etapa de Destinación y Formación.

Acreditaciones: Son todos los certificados, actos administrativos, documentos u otros que legalizan la actividad o designación.

Inadmisibilidad: Sanción establecida a la inobservancia de los requisitos mínimos de postulación y presentación de antecedentes señalados en el Art. 9° y 10°, de las presentes bases, la cual consiste en rechazar la postulación sin someterla a evaluación.

Comisión de Evaluación: Comisión técnica encargada de la admisibilidad, evaluación y ponderación de las postulaciones y sus antecedentes.

Comisión de Apelación: Está conformada por integrantes diferentes a los de la Comisión de Evaluación y tendrá como función la de ponderar y resolver las apelaciones de los postulantes en razón a las declaraciones de inadmisibilidad y a los puntajes provisorios.

PAO: Periodo Asistencial Obligatorio es la obligación de efectuar una fase asistencial a continuación del periodo formativo, en calidad de funcionario, en algún establecimiento del Sistema Nacional de Servicios de Salud, por un lapso al menos igual a la duración de la beca.

ARTÍCULO 5°: PLAZOS

El Proceso de Selección para optar a financiamiento de Programa de Subespecialización, se desarrollará en los plazos que para sus diversas etapas se establezcan en el Anexo 1 "Cronograma" de las presentes Bases. Todos los plazos de estas Bases son de días hábiles en los términos del Art. 25° de la Ley N° 19.880; en consecuencia, no corren en días sábados, domingos ni festivos. No obstante, cuando el vencimiento de un plazo se produzca un día sábado, domingo o festivo, se entenderá prorrogado al día hábil siguiente. Todas las consultas sobre este proceso deben ser dirigidas al correo electrónico: capacitacionyformacion.ssm@redsalud.gov.cl , o bien, al fono: (61) 2-291155 del Servicio de Salud Magallanes.

2. Convocatoria, entrega de Bases y Requisitos de los participantes

ARTÍCULO 6°: CONVOCATORIA Y ENTREGA DE BASES

La convocatoria al proceso de selección será realizada por el Servicio de Salud Magallanes, y sancionada mediante Resolución Exenta. La publicación se efectuará a través del sitio web del Servicio de Salud Magallanes <https://www.saludmagallanes.cl/cms/2789-2/>, y de la adopción de toda otra medida de difusión que se estime conveniente y/o adecuada.

ARTÍCULO 7°: REQUISITOS DE LOS POSTULANTES

Quienes postulen a este proceso de selección deberán cumplir copulativamente los siguientes requisitos:

- a) Ser médico cirujano, con título de especialista, con contrato vigente por la Ley 19.664 en establecimientos dependientes del Servicio de Salud Magallanes.
- b) Tener nacionalidad chilena o extranjera con residencia definitiva en Chile.
- c) Poseer título de médico cirujano.
- d) Poseer certificación de especialidad médica primaria, pertinente con la subespecialidad a postular. (Quienes se encuentran en proceso de certificación, **NO** cumplen este requisito).
- e) Poseer desempeño de la especialidad en el Servicio de Salud Magallanes de al menos 1 año; para quienes se encuentran en Periodo Asistencial Obligatorio el desempeño debe ser de al menos 2 años.
- f) Estar inscrito como especialista en el Registro de Prestadores Individuales de Salud de la Superintendencia de Salud.
- g) No haber tomado una beca de Especialización en algún proceso de selección anterior, realizado por la Subsecretaría de Redes Asistenciales del Ministerio de Salud, o por algún Servicio de Salud del país, el cual fuera financiado por el Ministerio de Salud o por algún Servicio de Salud y haberlo abandonado por renuncia o desvinculación (Anexo 6), a excepción de lo establecido en el Art. 25 del Decreto 507/1990 del MINSAL, para lo cual se debe adjuntar la resolución emitida por la Subsecretaría de Redes Asistenciales o del Servicio de Salud respectivo, de aceptación de renuncia y término de beca sin sanción.
- h) No estar afecto a inhabilidades para postular, ser contratado, designado o desempeñarse en cualquier cargo de la Administración del Estado.
- i) No estar sometido a Investigación y/o Sumario Administrativo, al momento de postular.
- j) Adjuntar toda la documentación señalada en cada uno de los anexos, según lo señalado en el Artículo 8° y 9° de las presentes bases.
- k) Cumplir con todas las demás exigencias establecidas en las presentes bases.

Este proceso de selección entrega exclusivamente el cupo de financiamiento del Programa de Subespecialización. Sólo con la aceptación del Centro Formador, a través del Concurso Universitario, se obtendrá el cupo definitivo de ingreso al Programa de Subespecialización.

Este proceso de selección, será la única vía de patrocinio del Servicio de Salud Magallanes, con 5 cupos para los Programas de Subespecialización, con ingreso año 2021 – abril 2022, de los diferentes Centros Formadores.

3. Presentación y Contenido de las Postulaciones

ARTÍCULO 8°: PRESENTACIÓN DE LOS ANTECEDENTES

La entrega de la documentación requerida que se señala en los artículos 7° y 9° de las presentes Bases deberá efectuarse en Oficina de Partes del Servicio de Salud Magallanes (Lautaro Navarro N° 829, 1° piso, Punta Arenas), en el plazo indicado en el Anexo N° 1 “Cronograma” o desde la fecha efectiva de publicación de la convocatoria a que se refiere el Artículo 6°.

Los antecedentes deberán presentarse en una carpeta, archivados, ordenados, numerados en cada página y asociados de acuerdo a los rubros calificados en el Proceso. Será responsabilidad del postulante completar debidamente los formularios contenidos en los Anexos y que los antecedentes acompañados correspondan a los rubros que el postulante indique, de otro modo no se otorgará puntaje al rubro que corresponda. Cada anexo debe ser acompañado por los certificados de respaldo correspondientes. En caso de no haber realizado alguna actividad para algún rubro, el anexo debe indicar “sin actividades” y enviarlo igual.

Una vez confeccionada la carpeta deberá introducirse en un sobre, cerrarlo y pegar en éste el Anexo N° 2 “Caratula de Presentación de Postulación”, además deberá acompañar 1 copia del Anexo N° 2, la que le será devuelta al postulante, timbrada por Oficina de Partes, y será su comprobante de entrega de la postulación. Aquellas postulaciones que no se presenten debidamente archivadas y numeradas, podrán ser declaradas inadmisibles fundado en el Artículo 10°, letra c) de las presentes bases.

No se admitirá el reemplazo o la modificación de formularios y documentación, una vez recepcionados. Tampoco se aceptarán documentos enmendados o incompletos. Se deberá regir estrictamente por el formato de anexos de las presentes bases.

Los formularios para realizar la postulación estarán disponibles en formato Word en la página web del Servicio Salud Magallanes <http://www.saludmagallanes.cl/cms/concurso-local-ssm/>, para ser descargados gratuitamente por los postulantes que lo deseen.

Los anexos deben ser completados con letra legible, manuscrita o en computador, y las firmas deben ser de puño y letra con lápiz azul para distinguir los originales. Se informa que los anexos se encuentran en tamaño oficio, se solicita imprimir en este tamaño.

Todo aspecto que en la postulación, formularios anexos o documentos adjuntos no sea legible, se tendrá por no presentado.

ARTÍCULO 9°: CONTENIDO DE LA CARPETA PARA LA POSTULACIÓN

Todos los documentos contenidos en la Carpeta de postulación, deben cumplir con lo siguiente:

Los certificados y formularios (anexos) solicitados para el proceso de selección deben estar timbrados y firmados, con la fecha de emisión, en caso que corresponda, y ser legibles.

Los documentos que presente el postulante deben ser presentados en original o fotocopia legalizadas ante notario. Sin perjuicio de lo anterior las comisiones, según sea el caso, podrán solicitar la exhibición del documento original por parte del postulante, o en caso de ser necesario, podrá solicitar la verificación de los antecedentes para lo que el secretario de ésta, tomara las medidas pertinentes para hacer efectivo este requerimiento dentro de los plazos establecidos.

Atendidas las consideraciones generales, el contenido de la carpeta de postulación deberá ser el siguiente y en el orden indicado:

1. Carátula de presentación de postulación (Anexo N° 2), 2 copias una en el sobre de postulación y la otra será timbrada y devuelta como comprobante de postulación.
2. Formulario de Postulación (Anexo N° 3), debidamente completo y firmado, por el postulante.
3. Detalle de la documentación entregada (Anexo N° 4).
4. Carta del respectivo Director del Establecimiento de desempeño del postulante, que **Autorice** el requerimiento de formarse en el Programa de Subespecialización priorizado, y que señale disponibilidad de horas de su dotación para contratación en jornada de 44 horas, si quedara seleccionado.
5. Certificado/s de antigüedad laboral o Relación de Servicio. (Anexo N° 5)
6. Copia simple de la Cédula de Identidad o Certificado de Residencia definitiva en Chile si corresponde.
7. Certificado de Título de Médico Cirujano Original o Fotocopia legalizada (se aceptan como originales aquellos certificados impresos con firma digital avanzada que cuenten con algún medio de validación

- automática (Código QR, Código de Verificación u otro equivalente). Para médicos que hayan cursado su formación en país extranjero, además deben presentar certificado de EUNACOM aprobado o resolución que aprueba la validación del título según corresponda.
8. Certificado de título de la Especialidad o certificado de CONACEM aprobado, según corresponda, que señale la nota de egreso en los casos pertinentes.
 9. Certificado de inscripción en el Registro de Prestadores Individuales de Salud de la Superintendencia de Salud, el cual puede ser obtenido en el siguiente sitio web: <http://webserver.superdesalud.gob.cl/bases/prestadoresindividuales.nsf/buscador?openForm>, en éste certificado debe constar el título de especialista pertinente con la subespecialidad postulada.
 10. Declaración Jurada Simple (Anexo N° 6). Firmado, solo en caso de corresponder adjuntar Resolución de Termino de beca sin sanción original o fotocopia legalizada.
 11. Documentos solicitados en cada uno de los rubros a evaluar en el Proceso.
 12. Demás Anexos debidamente completados.

ARTÍCULO 10°: ADMISIBILIDAD DE LA POSTULACIÓN

La revisión de los requisitos de admisibilidad de las postulaciones lo realizará la Comisión de Evaluación a que se refiere el artículo 11° de las presentes Bases, quienes, en primer lugar, deberán verificar la admisibilidad de cada una de las postulaciones, siguiendo las indicaciones señaladas.

Serán declaradas inadmisibles las postulaciones respecto de las cuales se presenten alguna de las siguientes situaciones:

- a) Incumplimiento de lo señalado en el Artículo 7° Requisitos de los Postulantes.
- b) Ausencia de los antecedentes indicados en el Artículo 9° de las presentes bases.
- c) Inobservancia de las indicaciones específicas entregadas para la presentación de las postulaciones.

La Comisión deberá dejar constancia y registro detallado en un acta todas las postulaciones recibidas, identificando la calificación de admisibilidad/ inadmisibilidad de cada una de ellas.

Todas aquellas postulaciones declaradas admisibles, serán evaluadas en cada uno de sus rubros, asignándoles el puntaje que corresponda, con lo cual elaborará un listado con el resultado provisorio de puntajes.

Todo acto de parte de los postulantes que implique o signifique una conducta de mala fe en la presentación de su postulación y de los antecedentes que acompañe a la misma, se sancionará con su eliminación del concurso, ya sea por la Comisión de Evaluación o la de Apelación, según corresponda; para lo cual, la Comisión que adopte la medida deberá tener en consideración los antecedentes a que se refiere el artículo 9° de las presentes Bases.

4. Evaluación y Calificación de las Postulaciones

ARTÍCULO 11°: COMISIÓN DE EVALUACIÓN DE LOS ANTECEDENTES DE POSTULACIÓN

El análisis y evaluación de las postulaciones y sus antecedentes estará a cargo de una Comisión de Evaluación integrada por:

1. Subdirector/a de Gestión Asistencial del Servicio de Salud Magallanes, o el funcionario a quien éste designe, quien actuará como presidente de la Comisión de Evaluación.
2. Subdirector/a de Gestión y Desarrollo de las Personas del Servicio de Salud Magallanes, o el funcionario a quien éste designe.
3. Subdirector/a Médico del Hospital Clínico Magallanes, o el funcionario a quien éste designe.
4. Delegado/a Regional del Colegio Médico A.G., o el representante a quien éste designe.
5. Encargado/a de la Unidad de Formación de Especialistas del Servicio de Salud Magallanes, o el funcionario a quien éste designe, quien actuará como secretario/a y deberá coordinar el proceso,

levantar acta, convocar y, realizar todas las tareas y acciones que permitan el correcto desarrollo del proceso.

Corresponderá a la Comisión:

1. Verificar la admisibilidad de las postulaciones en conformidad a lo previsto en el Artículo 10° de las presentes bases.
2. Realizar el proceso de evaluación de las postulaciones y antecedentes, sólo respecto de aquellas postulaciones declaradas admisibles. La evaluación se efectuará considerando en su análisis todos los antecedentes exigidos a los postulantes.
3. Confeccionar Actas las que deberán contener, según corresponda:
 - Verificación de admisibilidad de las postulaciones: se deberá dejar constancia del cumplimiento por parte de cada postulación de la presentación en tiempo y forma de los requisitos definidos en las Bases. En el evento de detectarse alguna causal de exclusión se deberá dejar constancia de aquello.
 - Análisis y evaluación particular de cada una de las postulaciones.
 - Listado de todas las postulaciones recibidas, identificando la calificación de admisibilidad/inadmisibilidad de cada una de ellas.
 - Elaborar un listado de todas aquellas postulaciones declaradas admisibles, señalando el puntaje obtenido en la evaluación de cada uno de sus rubros, y el resultado con el puntaje provisorio de la postulación.

La Comisión sesionará con al menos el 50% de los miembros integrantes, entre quienes deberán estar siempre presentes los señalados en los puntos 1. y 5. del presente artículo 11°.

Los acuerdos de la Comisión deberán adoptarse por mayoría simple de los miembros presentes con derecho a voto, y en caso de existir empate, dirime el voto del presidente de la Comisión.

De los acuerdos de la Comisión de Evaluación, así como de la admisibilidad y los puntajes asignados a cada rubro, con sus fundamentos y observaciones cuando correspondiere, se dejará constancia en acta, al igual que cualquier otro argumento o aclaración que sea requerido por algún miembro de la Comisión.

Las copias de las actas debidamente firmadas por los integrantes de la Comisión de Evaluación, y todos los antecedentes del proceso, quedarán bajo la custodia de la Unidad de Formación de Especialistas del Depto. Capacitación y Formación, de la Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas del Servicio de Salud Magallanes, para consultas de los postulantes por la interposición de posibles acciones de apelación.

La Comisión de Evaluación contará con el apoyo de la Unidad de Formación de Especialistas del Depto. Capacitación y Formación, de la Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas del Servicio de Salud Magallanes, en la realización de las siguientes tareas:

- Confección y publicación del listado provisorio de puntaje.
- Elaboración y publicación del listado de postulaciones con puntaje definitivo.
- Convocar y coordinar llamados a viva voz.

ARTÍCULO 12°: RUBROS Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Se establecen los siguientes Rubros para la calificación, criterios de evaluación y selección de las postulaciones, con sus respectivos puntajes máximos:

Rubros a calificar en el proceso:

RUBRO 1: Experiencia en Establecimientos de la Red Asistencial del Servicio de Salud Magallanes.	15
RUBRO 2: Patrocinio del Establecimiento de la Red Asistencial del Servicio de Salud Magallanes.	10
RUBRO 3: Postulación a Subespecialidades declaradas en falencia por el Servicio de Salud Magallanes.	10
TOTAL MÁXIMO	35

Las actividades acreditadas en los certificados se considerarán sólo hasta el **31 de diciembre del 2020.**

RUBRO 1: EXPERIENCIA EN ESTABLECIMIENTOS DE LA RED ASISTENCIAL DEL SERVICIO DE SALUD MAGALLANES (PUNTAJE MÁXIMO 15,00)

El postulante debe presentar el Anexo N° 5 debidamente completo, acompañado por las acreditaciones de respaldo correspondientes: Certificado de Antigüedad, Hoja de Vida Funcionaria y/o Relación de Servicio, con firma, timbre y cargo del Subdirector de Gestión y Desarrollo de Personas o encargado de personal del establecimiento correspondiente.

El certificado otorgado por el establecimiento correspondiente debe indicar Ley bajo la cual está contratado (Ley 19664 y/o Ley 15.076), fecha de inicio y término (día/mes/año), jornada laboral.

El tiempo de desempeño será sumado entre sí hasta el 31/12/2020, para lo cual el postulante deberá haberse desempeñado como profesional funcionario por un tiempo continuo mínimo de 30 días.

Cuando se sirva un periodo inferior a un mes, deberá certificarse el cumplimiento de al menos 15 días consecutivos dentro del mismo mes calendario, para alcanzar el puntaje de un mes completo.

Los postulantes recibirán 0.25 puntos por cada mes trabajado hasta un máximo de 60 meses equivalentes a 15 puntos como se muestra en la Tabla N°1.

TABLA N° 1:

MES	PUNTAJE	MES	PUNTAJE	MES	PUNTAJE
1	0,25	21	5,25	41	10,25
2	0,50	22	5,50	42	10,50
3	0,75	23	5,75	43	10,75
4	1,00	24	6,00	44	11,00
5	1,25	25	6,25	45	11,25
6	1,50	26	6,50	46	11,50
7	1,75	27	6,75	47	11,75
8	2,00	28	7,00	48	12,00
9	2,25	29	7,25	49	12,25
10	2,50	30	7,50	50	12,50
11	2,75	31	7,75	51	12,75
12	3,00	32	8,00	52	13,00
13	3,25	33	8,25	53	13,25
14	3,50	34	8,50	54	13,50
15	3,75	35	8,75	55	13,75
16	4,00	36	9,00	56	14,00
17	4,25	37	9,25	57	14,25
18	4,50	38	9,50	58	14,50
19	4,75	39	9,75	59	14,75
20	5,00	40	10,00	60	15,00

RUBRO 2: EXPERIENCIA EN ESTABLECIMIENTOS DE LA RED ASISTENCIAL DEL SERVICIO DE SALUD MAGALLANES (PUNTAJE MÁXIMO 10,00)

Se entregará el puntaje máximo si el postulante presenta una Carta del respectivo Director del Establecimiento de desempeño, que **AUTORICE** el requerimiento de formarse en un Programa de Subespecialización indicado en el Artículo 1 de las presentes Bases, y que señale disponibilidad de horas de su dotación para contratación en jornada de 44 horas, si quedara seleccionado.

Si no presenta la carta no se le otorga puntaje.

RUBRO 3: EXPERIENCIA EN ESTABLECIMIENTOS DE LA RED ASISTENCIAL DEL SERVICIO DE SALUD MAGALLANES (PUNTAJE MÁXIMO 10,00)

El postulante debe indicar en la Caratula de Presentación de Postulación (Anexo N° 2), el Programa de Subespecialización al que desea postular.

Se otorgará el puntaje máximo si el Programa de Subespecialización Médica, se encuentra dentro de las declaradas como de falencia prioritaria para el Servicio de Salud Magallanes, según el Artículo 1° de las presentes bases:

SUBESPECIALIDADES DECLARAS CON FALENCIA POR EL SS MAGALLANES
NEFROLOGÍA
BRONCOPULMONAR
CIRUGÍA INFANTIL
GASTROENTEROLOGÍA
CARDIOCIRUGÍA
MEDICINA INTENSIVA

ARTÍCULO 13°: LISTADO DE PUNTAJES PROVISORIOS

La Comisión de Evaluación, con el apoyo de la Unidad de Formación de Especialistas del Depto. Capacitación y Formación de la Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas del Servicio de Salud de Magallanes, deberá confeccionar un "**Listado de Puntajes Provisorios**" el que contendrá el nombre del postulante y su puntaje provisorio correspondiente.

Este listado tendrá el carácter de provisorio hasta que se resuelvan los recursos a que pudiese dar lugar.

El listado de puntajes provisorios se publicará en la página web del Servicio de Salud Magallanes, en el plazo señalado en el Cronograma contenido en el Anexo N° 1.

5. De las impugnaciones:

ARTÍCULO 14°: APELACIÓN

Todo postulante que, de acuerdo con las normas indicadas en el artículo 3° de las presentes Bases, considere que el resultado de la evaluación o la declaración de admisibilidad no se ajustan al puntaje esperado, podrá recurrir a la Comisión de Apelación solicitando la revisión de su caso, dentro del plazo indicado en el cronograma.

La Apelación debe realizarse por escrito en presentación dirigida al Director del Servicio de Salud Magallanes, en el plazo de 2 días contado desde la publicación del listado de puntajes provisorios (el plazo concluye a las 16:00 horas).

Se debe adjuntar el Anexo N° 7, en un sobre cerrado, y entregarlo únicamente en Oficina de Partes del Servicio de Salud de Magallanes, ubicado en calle Lautaro Navarro N° 829, 1er piso, Punta Arenas, indicando en su carátula lo siguiente:

El postulante debe indicar en la Caratula de Presentación de Postulación (Anexo N° 2), el Programa de Subespecialización al que desea postular.

Apelación al "PROCESO DE SELECCIÓN PARA OPTAR A FINANCIAMIENTO DE PROGRAMAS DE SUBESPECIALIZACIÓN PARA PROFESIONALES FUNCIONARIOS DE ESTABLECIMIENTOS DEL SERVICIO DE SALUD MAGALLANES, LEY 19.664, CON COMPROMISO DE DEVOLUCIÓN EN EL SERVICIO DE SALUD DE MAGALLANES, INGRESO 2021 - 2022"
Nombre completo del postulante

La Apelación que no sea fundada en antecedentes presentados al proceso de selección y de acuerdo con las normas que lo rigen, será desestimada de plano. En esta etapa solo se aceptarán documentos aclaratorios de antecedentes presentados previamente, NO se considerará información nueva.

Los postulantes deben procurar que la recepción de los antecedentes se realice dentro del plazo establecido. Cualquier documentación recibida con fecha posterior se tendrá por no presentada.

ARTÍCULO 15°: COMISIÓN DE APELACIÓN.

La Comisión de Apelación será responsable de ponderar y resolver reclamaciones de los postulantes y declaraciones de inadmisibilidad.

La Comisión de Apelación estará conformada por:

1. El Director del Servicio de Salud Magallanes o quien este designe, quien actuará como presidente de la comisión.
2. El Subdirector/a Gestión Asistencial del Servicio de Salud Magallanes, o el funcionario a quien éste designe.
3. El Subdirector/a de Gestión y Desarrollo de las Personas del Servicio de Salud Magallanes, o el funcionario a quien éste designe.
4. El Delegado/a Regional de la Colegio Médico.
5. El Encargado de Formación del Servicio de Salud, quien actuará como secretario y deberá coordinar el proceso, levantar acta, convocar y todas las tareas y acciones que permitan el correcto desempeño del proceso

La Comisión de Apelación dispondrá del plazo establecido en el cronograma para la resolución de los respectivos recursos. Solo se revisarán los rubros apelados, pudiendo resultar en la mantención, aumento, disminución del puntaje original asignado por la Comisión de Evaluación o eventualmente podrá declarar la inadmisibilidad en el caso de detectar la inobservancia de los requisitos de admisibilidad.

La Comisión de Apelación, con el apoyo de la Unidad de Formación de Especialistas del Depto. Capacitación y Formación de la Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas del Servicio de Salud de Magallanes, deberá confeccionar un único Listado de Puntajes Definitivos, el que contendrá la totalidad de postulantes admisibles, identificando el nombre del postulante y su puntaje correspondiente, ordenado por ranking (prioridad).

El listado de puntajes definitivos se publicará en la página web del Servicio de Salud de Magallanes (<https://www.saludmagallanes.cl/cms/2789-2/>), sin perjuicio de la adopción de toda otra medida de difusión que se estime conveniente o adecuada, en el plazo señalado en el Cronograma contenido en el Anexo N° 1.

6. Otorgamiento de Patrocinio, Adjudicación y Financiamiento de Beca

ARTÍCULO 16°: OTORGAMIENTO DE PATROCINIO PARA EL FINANCIAMIENTO DE PROGRAMAS DE SUBESPECIALIZACIÓN.

Una vez elaborado el listado con los puntajes definitivos se procederá, a otorgar el patrocinio para el financiamiento de los cupos de Programas de Subespecialización.

Este otorgamiento se realizará a través de un Oficio del Director del Servicio de Salud Magallanes dirigido al Centro Formador correspondiente, indicando la entrega del patrocinio para cursar el Programa de Subespecialización, bajo la condición de que el Ministerio de Salud emita un pronunciamiento favorable del financiamiento solicitado.

ARTÍCULO 17°: EFECTO DE LA ADJUDICACIÓN DEL CUPO DEL PROGRAMA DE SUBESPECIALIZACIÓN

Una vez que el postulante se adjudique el cupo del Programa de Subespecialización en el Centro Formador, inmediatamente deberá enviar carta de aceptación correspondiente a la Unidad de Formación de Especialistas de la Subdirección de Gestión y Desarrollo de las personas del Servicio de Salud Magallanes, para continuar el proceso.

El Servicio de Salud Magallanes deberá informar oportunamente mediante Ordinario, el resultado del concurso a la Subsecretaria de Redes Asistenciales, para su respectiva distribución presupuestaria de matrículas y aranceles.

a) Ingreso al Programa de Especialización

Los programas de especialización deberán asumirse en la fecha que estipulen las respectivas escuelas de postgrado y de acuerdo a las normas internas contenidas en sus reglamentos.

No se aceptarán postergaciones en el inicio del Programa de especialización.

Corresponderá al Servicio de Salud Magallanes dictar la resolución que otorga la beca de especialización.

El Servicio de Salud Magallanes, realizará el pago de derechos arancelarios y de matrícula que correspondan a la duración del programa de formación.

b) Condiciones Contractuales de los Profesionales

Los postulantes que se adjudiquen el cupo del Programa de Subespecialización, ingresarán al programa de formación mediante Comisiones de Estudios según lo prescrito en el artículo 46° de la Ley N° 19.664 y el artículo 6° del Decreto Supremo N° 91 de 2001, del Ministerio de Salud, rigiéndose por los Decretos Supremos N° 91/2001 y N° 507/1990, ambos del Ministerio de Salud.

c) Periodo Asistencial Obligatorio (PAO)

El compromiso de desempeño se realizará en el Servicio de Salud Magallanes.

Con el fin de garantizar el cumplimiento de las obligaciones, el profesional deberá previamente constituir una garantía, la cual se materializará en una cláusula penal contenida en escritura pública. El monto de la garantía deberá expresarse en unidades reajustables y corresponderá al total de los gastos que se originen con motivo de la ejecución del programa, incluidas las matrículas y aranceles del centro formador, incrementado en un 50%.

Dicha garantía se mantendrá vigente durante todo el periodo de beca y hasta el término del PAO, endosándose cuando corresponda, a la institución en la cual el profesional deba cumplir su compromiso. El incumplimiento del PAO posterior a la beca, lo inhabilitará para ser contratado o designado en cualquier cargo de la Administración del estado hasta por un lapso de 6 años, sin perjuicio de hacerse efectiva la garantía contenida en la Escritura Pública.

ARTÍCULO 18°: RETIRO DE ANTECEDENTES

Finalizado el proceso, los postulantes deberán retirar los antecedentes de postulación en la Unidad de Formación de Especialistas del Depto. Capacitación y Formación de la Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas del Servicio de Salud Magallanes en calle Lautaro Navarro N° 820, Punta Arenas.

Los antecedentes de postulación que no hayan sido retirados, transcurridos 30 días corridos desde el Otorgamiento del Patrocinio, podrán ser destruidos.

Una vez finalizado el proceso, el Servicio de Salud Magallanes deberá informar a través de Ordinario, los resultados del proceso al Depto. de Capacitación, Formación, y Educación Continua, de la Subsecretaría de Redes Asistenciales del Minsal, e ingresar todos los antecedentes al sistema informático FORCAP.

II. ANEXOS

ANEXO N° 1: CRONOGRAMA

DETALLE	FECHA
Publicación en Página Web Servicio Salud Magallanes link: http://www.saludmagallanes.cl/cms/concurso-local-ssm/	08.09.2021
Publicación Aviso Diario de circulación nacional y local (Diario La Tercera y Diario Pingüino)	12.09.2021
Recepción de antecedentes hasta 12:00 hrs. del	08.09.2021 – 15.09.2021
Comisión de Evaluación	15.09.2021
Publicación Puntajes Provisorios	16.09.2021
Recepción de Apelaciones hasta 17:00 hrs.	20.09.2021
Comisión de Apelación	21.09.2021
Publicación Puntajes Definitivos	22.09.2021
Otorgamiento de Patrocinio	23.09.2021
Inicio de Funciones	Dependerá de cada Centro Formador

El presente cronograma es referencial, puede sufrir modificaciones y/o ajustes por razones de fuerza mayor o de buen servicio, los que se comunicarán oportunamente a través de la página web del Servicio de Salud Magallanes <http://www.saludmagallanes.cl/cms/concurso-local-ssm/>, banner "Concurso para Médicos y Odontólogos 2021 – 2022", entendiéndose así conocidas por todos los postulantes, por lo que se recomienda visitar regularmente dicho portal y realizar el seguimiento al proceso.

ANEXO N° 2
CARÁTULA DE PRESENTACIÓN DE POSTULACIÓN

POSTULACIÓN AL SERVICIO DE SALUD MAGALLANES

“PROCESO DE SELECCIÓN PARA OPTAR A FINANCIAMIENTO DE PROGRAMAS DE SUBESPECIALIZACIÓN PARA PROFESIONALES FUNCIONARIOS DE ESTABLECIMIENTOS DEL SERVICIO DE SALUD MAGALLANES, LEY 19.664, CON COMPROMISO DE DEVOLUCIÓN EN EL SERVICIO DE SALUD DE MAGALLANES, INGRESO 2021 – 2022”

Servicio de Salud	
Establecimiento(s) de Desempeño	
Apellido Paterno	
Apellido Materno	
Nombres	
Cedula de Identidad	
Nacionalidad	
Estado Civil	
Correo electrónico	
Dirección	
Comuna	
Región	
Teléfono de contacto	
Fecha de Nacimiento	
Universidad de Egreso	
Fecha de Egreso	
Universidad donde curso la Especialidad	
Fecha Título Especialidad	
Programa de Subespecialización al cual postula	

Timbre y Fecha
Oficina de Partes
Servicio de Salud Magallanes

Nota: El postulante deberá conservar una copia del presente anexo, para acreditar en caso que corresponda, la entrega de la carpeta de postulación en el plazo señalado en el Anexo N°1 “Cronograma”, solo se considerará valido el formulario que cuente con fecha y timbre de la Oficina de Partes del Servicio de Salud Magallanes.

**ANEXO N° 3
FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

“PROCESO DE SELECCIÓN PARA OPTAR A FINANCIAMIENTO DE PROGRAMAS DE SUBESPECIALIZACIÓN PARA PROFESIONALES FUNCIONARIOS DE ESTABLECIMIENTOS DEL SERVICIO DE SALUD MAGALLANES, LEY 19.664, CON COMPROMISO DE DEVOLUCIÓN EN EL SERVICIO DE SALUD DE MAGALLANES, INGRESO 2021 – 2022”

USO EXCLUSIVO DE LA COMISIÓN

N° de Folio		N° Meses de Antigüedad	
--------------------	--	-------------------------------	--

IDENTIFICACIÓN PERSONAL (escribir con letra imprenta)	
Nombre Completo	
Cédula de Identidad	
Dirección Particular	
Teléfono de Contacto	
Correo electrónico	

IDENTIFICACIÓN DE DESEMPEÑO (escribir con letra imprenta)			
Servicio de Salud y/o Municipalidad			
Establecimiento (s) de Desempeño			
Contrato vigente (indicar con una X la Ley que rige su contrato)	19.664	<input type="checkbox"/>	15.076

DECLARO CONOCER LAS PRESENTES BASES Y ME HAGO RESPONSABLE DE LA VERACIDAD Y PERTINENCIA DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA AL CONCURSO, PARA LO CUAL FIRMO.

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

ANEXO N° 4
DETALLE DE LA DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

Nombre	
Rut	
Establecimiento de desempeño (empleador)	

Descripción	Anexos	N° Hojas
Carátula de presentación de postulación.	2	
Formulario de Postulación.	3	
Detalle de la Documentación entregada	4	
Carta del respectivo Director del Establecimiento de desempeño del postulante, que Autorice el requerimiento de formarse en el Programa de Subespecialización solicitado, y que señale disponibilidad de horas de su dotación para contratación en jornada de 44 horas, si quedara seleccionado.	-	
Certificado/s de antigüedad laboral o Relación de Servicio.	*	
Copia simple de la Cédula de Identidad o Certificado de Residencia definitiva en Chile si corresponde.	-	
Certificado de Título de Médico Cirujano Original o Fotocopia legalizada.	-	
Certificado de egreso de la Especialidad o Certificado de título de Especialista o CONACEM aprobado, según corresponda.	-	
Certificado de inscripción del Registro de Prestadores Individuales de Salud de la Superintendencia de Salud.	-	
Declaración Jurada Simple.	6	

DECLARO CONOCER LAS PRESENTES BASES Y ME HAGO RESPONSABLE DE LA VERACIDAD Y PERTINENCIA DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA AL CONCURSO, PARA LO CUAL FIRMO

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

ANEXO N° 5
CERTIFICADO DE DESEMPEÑO EN LA RED ASISTENCIAL

El/La Subdirector/a de Gestión y Desarrollo de las Personas del Hospital _____
_____, certifica que:

El/la Dr./Dra. Se ha desempeñado en dicho establecimiento con contrato de _____ horas semanales, desde el día _____ del mes de _____ del año _____, hasta el día _____ del mes _____ del año _____.
Contratado bajo la Ley N° _____.

Se emite este certificado para ser presentado en el:

“PROCESO DE SELECCIÓN PARA OPTAR A FINANCIAMIENTO DE PROGRAMAS DE SUBESPECIALIZACIÓN PARA PROFESIONALES FUNCIONARIOS DE ESTABLECIMIENTOS DEL SERVICIO DE SALUD MAGALLANES, LEY 19.664, CON COMPROMISO DE DEVOLUCIÓN EN EL SERVICIO DE SALUD DE MAGALLANES, INGRESO 2021 – 2022”

Debe adjuntar Relación de Servicio que compruebe desempeño. Firmada y Timbrada.

.....
NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DE
SUBDIRECTOR/A DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS

ANEXO N° 6
DECLARACION JURADA SIMPLE

Yo: _____

Rut: _____, Declaro bajo juramento lo siguiente:

- Tener salud compatible con el cargo (Artículo 12 letra c del Estatuto Administrativo)
- No haber cesado en un cargo público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente, o por medida disciplinaria, en los últimos cinco años (Artículo 12 letra e del Estatuto Administrativo)
- No estar inhabilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos, no hallarme condenado por crimen o simple delito (Artículo 12 letra f del Estatuto Administrativo)
- No estar afecto a las inhabilidades señaladas en el artículo 54 del DFL N°1/19.653 de 2000 del Ministerio Secretaría General de la Presidencia, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado.
- No haber tomado una beca de especialización en algún otro proceso de selección anterior realizado por la Subsecretaría de Redes Asistenciales o por algún otro Servicio de Salud del país, el cual fuera financiado por el Ministerio de Salud o por los Servicios de Salud, así como tampoco haber abandonado la formación o compromiso de devolución (PAO) por renuncia o desvinculación, a excepción de lo establecido en el Artículo 25° del Decreto Supremo N° 507/1990 del Minsal (caso para el cual debo adjuntar resolución de término a la beca sin sanciones emitida por el Servicio de Salud respectivo).
- No encontrarme inhabilitado para postular, ser contratado, o designado en cualquier cargo de la Administración del Estado por incumplimiento a obligaciones docentes y administrativas relativas a beca de formación de especialidad o incumplimiento de Periodo Asistencial Obligatorio.
- No estar sometido a Investigación y/o Sumario Administrativo, al momento de postular.

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

ANEXO N° 7
FORMATO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE APELACIÓN

DIRECTOR/A SERVICIO SALUD MAGALLANES
PRESENTE

Junto con saludar, me dirijo a Uds. para solicitarles tengan a bien acoger la solicitud de revisión del puntaje otorgado en el(los) siguiente(s) Rubro(s):

RUBRO N°		Puntos otorgados		Puntos esperados	
Argumentación:					
RUBRO N°		Puntos otorgados		Puntos esperados	
Argumentación:					
RUBRO N°		Puntos otorgados		Puntos esperados	
Argumentación:					

Nombre, Firma y RUT (del postulante) _____

NOTA:

Se puede Apelar tanto por un rubro como por todos ellos.

Para que la Apelación sea evaluable se requiere que adjunten todos los antecedentes con que cuenten para apoyar la solicitud, NO se aceptarán documentos nuevos, solo aclaratorios de los ya incorporados en la postulación.

2° **LLAMESE** a “Bases Proceso de selección para optar a financiamiento de programas de Subespecialización para profesionales funcionarios de establecimientos del Servicio de Salud Magallanes, Ley 19.664, con compromiso de devolución en el Servicio de Salud de Magallanes, ingreso 2021 - 2022”

3° **PUBLÍQUESE** a través del sitio web del Servicio de Salud Magallanes, sin perjuicio de su difusión a través de otros medios de comunicación.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE



MARCELO TORRES MENDOZA
DIRECTOR (S)
SERVICIO DE SALUD DE MAGALLANES

Nº _____//
DISTRIBUCIÓN

- Depto. Capacitación, Formación, Perfeccionamiento y Educación Continua, Minsal
- Asesoría Jurídica, DSSM
- Subdirección Gestión Asistencial, DSSM
- Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas, DSSM
- Hospital Clínico Magallanes.
- Hospital Dr. Augusto Essmann Burgos, Puerto Natales.
- Oficina de Partes, DSSM
- Archivo Unidad Formación de Especialistas, DSSM