|  |  |
| --- | --- |
| logo | **FORMULARIO DE REPOSICIÓN** |
| **CONCURSO INTERNO DE ENCASILLAMIENTO PARA PROVEER CARGOS TITULARES DE LA PLANTA DE PROFESIONALES DE LOS SERVICIOS DE SALUD (DFL N°2/2019, MINSAL)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. ANTECEDENTES.** | | | |
| NOMBRE COMPLETO |  | | |
| RUN |  | | |
| DOMICILIO |  | | |
| TELÉFONO FIJO |  | MÓVIL |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  | | |
| ESTABLECIMIENTO |  | | |

|  |
| --- |
| **II. REPOSICIÓN ANTE EL COMITÉ DE SELECCIÓN** |
| **Argumentación:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FIRMA DE FUNCIONARIO** |  | **FECHA DE RECEPCIÓN** |  |