

**INSTRUCCIONES GENERALES POSTULACIÓN VÍA PRESENTACIÓN DE
FORMULARIO
DIPLOMADO PERFECCIONAMIENTO TECNICOS DE NIVEL SUPERIOR**

Importante

- Lea con detención la información entregada para el proceso de postulación.
- Esta primera hoja contiene información general, debe desprenderla del resto del formulario y conservarla. Al momento de postular sólo debe entregar las páginas siguientes.

Instrucciones generales

1. Deberá postular enviando adjunto el formulario (página 2 en adelante), completo en todos sus campos, debidamente firmado y digitalizado, al correo [maría.reygadas@ssantofagasta.cl](mailto:maria.reygadas@ssantofagasta.cl)
2. Deberá adjunta además el resto de los documentos que respaldarán su postulación y que son necesarios para poder asignarle puntuaciones en cada una de las categorías de evaluación, sean:
 - Certificado de título (o licencia de enseñanza media y convalidación para ejercer como TENS otorgado por la Autoridad Sanitaria, si corresponde).
 - Cartas o certificados de experiencia calificada.
 - Relación de servicio.
 - Certificado emitido por las unidades de Gestión de Recursos Humanos que acrediten haber sido calificados en lista 1 en el último proceso calificadorio.
3. Se recibirán postulaciones en el correo indicado, hasta el martes 10 de diciembre a las 12:00 hrs.
4. La Unidad de Capacitación y Formación sólo puntuará aquellas postulaciones que, además del formulario correctamente emitido, adjunten todos los documentos solicitados. De lo contrario se entenderán como inadmisibles.
5. La Comisión de Evaluación de Postulantes se reunirá en modalidad online el día miércoles 11 de diciembre del 2024, para dirimir la asignación de cupos, según lo indicado en las bases.

Requisitos de postulación:

Se considerarán las postulaciones de los funcionarios que:

- Se desempeñen como Técnicos de Nivel Superior en la Dirección de Servicio y Establecimientos dependientes de la Red,
- Tengan calidad de titular o contrata, y
- Hayan sido calificados en lista 1 en el último proceso calificadorio.

2.6. ANTIGÜEDAD DESEMPEÑÁNDOSE AL ALERO DE LA DSSA Y ESTABLECIMIENTOS DEPENDIENTES DE LA RED (Contabilice sin contar periodos de cese):

Nº Años	Nº Meses	Nº Días

2.7. NOTA ÚLTIMA CALIFICACIÓN (SEPTIEMBRE 2024)

--	--

2.8. PARTICIPACIÓN EN LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN DEL DIPLOMADO. (Marcar con una "X" según corresponda)

Participo	
NO participo	

Firma Postulante

3. AUTORIZACIÓN Y RESPALDO DE LA JEFATURA DIRECTA.

Con mi firma, certifico toma de conocimiento de la postulación que el/la funcionario/a _____ está realizando para obtener uno de los cupos al Diplomado de Perfeccionamiento para Técnicos de Nivel Superior, que se ofrecen en razón del Programa Iniciativa Ministerial. Instancia que se realizará en modalidad B-lering, iniciando con una jornada presencial, a desarrollarse los días 17 y 18 de diciembre en la ciudad de Santiago, para continuar con clases en línea hasta mediados de enero.

Además, mi firma acredita mi respaldo hacia la participación comprometida del postulante, si se adjudicara el cupo, siendo mi responsabilidad garantizar el normal funcionamiento del servicio durante todo el período que dure el perfeccionamiento.

Nombre, Firma y Timbre de la Jefatura Inmediata