## logo minsal

**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)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ANTECEDENTES** |  |  |
| **NOMBRE COMPLETO** | **:** |  |
| **RUN** | **:** |  |
| **DOMICILIO** | **:** |  |
| **TELEFÓNICO FIJO** | **:** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | **:** |  |
| **ESTABLECIMIENTO** | **:** |  |

|  |
| --- |
| 1. **REPOSICIÓN ANTE EL COMITÉ DE SELECCIÓN** |
| **Argumentación:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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