**ANEXO N° 2 FORMULARIO DE REPOSICIÓN**

# 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** | **:** |
| **TELEFÓNICO FIJO** | **:** |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | **:** |
| **ESTABLECIMIENTO** | **:** |

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

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