**BASES LLAMADO A**

**PRESENTACIÓN DE ANTECEDENTES PÚBLICO “02 PSICÓLOGO(A) ENLACE EN SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS”.**

**RESOLUCIÓN EXENTA N°4505 – 01/12/2021**

Las bases del Llamado a Presentación de Antecedentes para Selección de Personal, responden a las directrices establecidas en las Normas de Aplicación General en materia de Gestión y Desarrollo de Personas, emanadas desde la Dirección Nacional del Servicio Civil. Además, cumplen con asegurar que los métodos y procedimientos del proceso de selección estén sustentados en la no discriminación, en la paridad de género, la idoneidad y en los méritos de los y las postulantes.

1. **CARGO A PROVEER:**
   * Cargo : Psicólogo/a Enlace en Servicios de Hospitalización y urgencia.
   * Grado : 15 EURº.
   * Calidad Jurídica : Contrata.
   * Renta Bruta : $ 1.279.279 aproximado.-

**1.-IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL CARGO.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Cargo** | Psicólogos/as Enlace en Servicios de Hospitalización y Urgencia (02 cargos). |
| **Estamento** | Profesional. |
| **Grado Funcionario** | 15°EUR. |
| **Unidad y lugar de desempeño** | CR Gestión Clínica Salud Mental HJNC. |
| **Jefatura directa** | Jefe CR Salud Mental HJNC. |
| **Jefatura superior de la unidad** | Subdirector Médico. |
| **Cargo al cual Subroga** | No aplica. |
| **Jornada o Turno de Trabajo** | Jornada de lunes a viernes de 08:00 a 16:48 horas. |
| **Organigrama.** | |

**2.- OBJETIVO GENERAL DEL CARGO.**

|  |
| --- |
| Atención psicológica y psicoterapia para el abordaje de los casos de personas hospitalizadas o en Urgencia HJNC, que tengan necesidades de atención en salud mental, en el marco del modelo de salud familiar integral, contribuyendo a asegurar la continuidad de cuidados para los y las usuarias atendidos/as, de acuerdo a la realidad local. |

**3.- FUNCIONES PRINCIPALES.**

|  |  |
| --- | --- |
| **FUNCIONES.** | **FRECUENCIA.** |
| Establece coordinación en atención de enlace para pacientes hospitalizados y urgencia y que requieran de atención en salud mental. | **Diariamente.** |
| Realizar todas aquellas acciones administrativas oportunamente, que faciliten el cumplimiento de sus funciones para una atención de calidad y satisfaciendo las necesidades del usuario y su familia o red de apoyo. | **Diariamente.** |
| Detecta y propone estrategias de abordaje para implementar acciones preventivas y terapéuticas a usuarios hospitalizados. | **Diariamente.** |
| Efectúa intervención en crisis y contención emocional a personas hospitalizadas y que requieren atención de enlace | **Diariamente.** |
| Elabora en conjunto con el equipo, plan de tratamiento integral para la persona hospitalizada, incluyendo las consultas y control con el profesional de salud mental. | **Diariamente.** |
| Efectúa atención clínica, psicoterapias de acuerdo con las necesidades de los usuarios/as, en los distintos niveles de intervención, individual, y/o familiar. | **Diariamente.** |
| Asegura adecuado registro de prestaciones en ficha clínica y en sistemas solicitados por establecimiento de salud. | **Diariamente.** |
| Coordina atención en red y continuidad de cuidados para aquellos usuarios/as que requieren tratamiento por patologías de salud mental. | **Diariamente.** |
| Seguimiento a pacientes hospitalizados. | **Diariamente.** |
| Coordinar acciones con equipo tratante y con médico psiquiatra | **Diariamente.** |
| Participación de reuniones clínicas en otros servicios. | **Diariamente.** |
| Mantener comunicación constante y fluida con los equipos clínicos. | **Diariamente.** |
| Apoyar en el desarrollo un plan de egreso, en conjunto con el equipo clínico, coordinado con el dispositivo derivador para la continuidad del cuidado. | **Diariamente.** |
| Mantener un sistema de interconsulta. | **Diariamente.** |
| Contribuir con el cumplimiento de los compromisos y actividades de su unidad. | **Diariamente.** |
| Cumplir con la ley de probidad y transparencia vigentes en el servicio público. | **Diariamente.** |
| Llevar un control estadístico de atención, velando por la calidad del servicio otorgado. | **Diariamente.** |
| Realizar acciones que requiera la jefatura de acuerdo a su cargo. | **Según Requerimiento.** |

**4.- FUNCIONES GES DEL CARGO.**

|  |
| --- |
| Brindar atención Psicológica a pacientes con Esquizofrenia, trastorno afectivo bipolar, depresión y consumo perjudicial de alcohol y drogas. |

**5.- REQUISITOS FORMALES DE EDUCACIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ESPECIALIZACIÓN.**

**5.1. Nivel Educacional Mínimo Requerido:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E. Básica. |  | E. Media. |  | F. Técnica. |  | F. Profesional. | **X** |

**5.2. Título Profesional, Formación Técnica o Área de Especialización:**

|  |
| --- |
| De acuerdo al DFL N°2 del 2017 del MINSAL, se solicita: Título Profesional de una carrera de, a lo menos, ocho semestres de duración, otorgado por una Universidad o Instituto Profesional del Estado o reconocido por éste o aquellos validados en Chile de acuerdo con la legislación vigente. Debe indicar el número de semestres de la carrera en su CV.   1. **Título Profesional psicólogo(a).** |

**5.3. Post Título o Post Grado deseable:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Diplomado.** | **X** | **Magister.** |  | **Doctorado.** |  | **No requerido.** |  |
| **Área:** | Deseable Diplomado en Salud mental comunitaria, Psicoterapia, Psicología Clínica, Primera Ayuda Psicológica. | | | | | | |

**5.4. Requisitos.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **Deseable.** | **Excluyente.** |
| **Capacitación y perfeccionamiento requerido.** | Curso de Psicología Clínica |  | **X** |
| Curso Trastornos Psicosomáticos. | **X** |  |
| Curso Adicciones, Drogodependencia. | **X** |  |
| Curso en Salud Mental Comunitaria. | **X** |  |
| Curso Psiquiatría de Enlace. | **X** |  |
| Curso Redes de Salud y Atención. | **X** |  |
| Curso Atención, Calidad y Trato al Usuario. | **X** |  |
| Curso Ley 20.584 Deberes y Derechos de Pacientes. | **X** |  |
| Curso Prevención del Suicidio. | **X** |  |
| **Experiencia en un cargo igual o similar.** | 02 años | **X** |  |
| **Experiencia General.** | 05 años. | **X** |  |

**6.- OTROS REQUISITOS Y CARACTERÍSTICAS DEL CARGO.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Si** | **No** | **Especificar.** |
| **Manejo de dinero.** |  | **X** |  |
| **Manejo de información confidencial.** | **X** |  | **Datos personales, estado de salud mental de usuarios(as), datos de fichas clínicas.** |
| **Manejo de materiales.** |  | **X** |  |
| **Manejo de equipos y/o herramientas.** |  | **X** |  |
| **Manejo de Tecnologías de Información.** |  | **X** |  |
| **Carga o descarga de material.** |  | **X** |  |
| **Puesto de trabajo se encuentra calificado como Trabajo Pesado, según Ley N° 19.404.** |  | **X** |  |
| **Riesgos asociados al cargo.** | **X** |  | **Agresiones de pacientes, manejo de conductas suicidas de pacientes.** |
| **Uso de elementos de protección personal (EPP).** | **X** |  | **Mascarilla.** |

**7.- DEFINICIÓN DE USUARIOS.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Internos** | | **Externos** | |
| **1.** | **Jefatura CR Salud Mental.** | **1.** | **APS.** |
| **2.** | **Subdirector(a) Médico.** | **2.** | **Centros de Salud Mental ambulatorios.** |
| **3.** | **Red Hospitalaria.** |  |  |
| **4.** | **Equipo especializado UHCIP.** |  |  |

**8.- COMPETENCIAS TRANVERSALES DE LA INSTITUCIÓN.**

Importante:

Nivel 1: Se requiere nivel de desarrollo básico de la competencia

Nivel 2: Se requiere nivel de desarrollo avanzado de la competencia.

Nivel 3: Se requiere nivel de desarrollo superior de la competencia.

Para determinar conductas específicas asociadas con cada nivel, consultar diccionario de competencias SSA-HJNC basado en la estrategia de Redes Integradas de los Servicios de Salud (RISS).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nivel de dominio deseable para el cargo | | |
| COMPETENCIAS | **1** | **2** | **3** |
| **Atención de salud centrada en la persona: Capacidad de actuar escuchando y entendiendo a sus usuarios(as) interno(as) o externo(as), valorando sus requerimientos y necesidades. Brinda soluciones o respuestas efectivas a sus expectativas, mediante una prestación de servicios oportuna, cordial y de calidad.** |  |  | **X** |
| **Comunicación asertiva y empática: Ser capaz de escuchar y de expresarse de manera clara y directa. Implica la disposición a ponerse en el lugar de su interlocutor(a), mostrando directamente que se comprenden sus pensamientos, emociones y/o sentimientos. Es la capacidad de escuchar, hacer preguntas y expresar conceptos e ideas claves de forma efectiva. Incluye la capacidad de comunicar por escrito con concisión y claridad.** |  |  | **X** |
| **Proactividad y empoderamiento: Es la habilidad de direccionar los objetivos de desempeño para definir las responsabilidades personales correspondientes, valorando sus propias capacidades y las de sus colaboradores(as).** |  |  | **X** |
| **Organización, planificación y seguimiento: Determinar eficazmente las metas y prioridades de su tarea/área/proyecto, definiendo la acción, los plazos y recursos requeridos. Incluye la instrumentación de mecanismos de seguimiento y verificación de la información.** |  |  | **X** |
| **Orientación a la eficiencia: Lograr los resultados esperados haciendo uso racional de los recursos disponibles. Implica el cuidado de los recursos públicos, materiales y no materiales, buscando minimizar los errores y desperdicios.** |  | **X** |  |
| **Trabajo colaborativo: Colaborar con otros, compartiendo conocimientos, esfuerzos y recursos, en pos de objetivos comunes. Implica alinear los propios esfuerzos y actividades con los objetivos del equipo o grupo de trabajo.** |  |  | **X** |
| **Liderazgo: Es la habilidad necesaria para orientar la acción de los colaboradores en una dirección determinada, fijando objetivos, transmitiendo valores, entregando retroalimentación, e integrando las diversas opiniones para cumplir con las metas de su área.** |  |  | **X** |

1. **REQUISITOS DE POSTULACIÓN:**

Para ingresar a la Ley 18.834, Administración del Estado será necesario cumplir los siguientes requisitos:

a) Ser ciudadano;

b) Haber cumplido con la ley de reclutamiento y movilización, cuando fuere procedente; acreditado mediante la presentación del certificado original válido para dichos fines, emitido por la autoridad competente.

c) Tener salud compatible con el desempeño del cargo; se acreditará mediante certificación entregada por el Servicio de Salud. Certificado que será emitido una vez que la persona seleccionada acepte el cargo.

d) Haber aprobado la educación básica y poseer el nivel educacional o título profesional o técnico que por la naturaleza del empleo exija la ley; mediante la presentación de fotocopia simple del certificado respectivo, el cual deberá presentar en original, en caso de ser nombrado en el cargo, en el momento que lo acepte.

e) No haber cesado en un cargo público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente, o por medida disciplinaria, salvo que hayan transcurrido más de cinco años desde la fecha de expiración de funciones, y

f) No estar inhabilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos, ni hallarse condenado por crimen o simple delito.

1. **ANTECEDENTES DE POSTULACIÓN**

3.1.- Inicio del Proceso:

Las bases del llamado a presentación de antecedentes se encontrarán disponibles en la página Web del Hospital Regional de Arica y Parinacota “Dr. Juan Noé Crevani”, [www.hjnc.cl](http://www.hjnc.cl) **sección “Trabaja con Nosotros”,** a contar del **01 de Diciembre** de 2021, de acuerdo al siguiente cuadro resumen:

|  |  |
| --- | --- |
| CUADRO RESUMEN | |
| PLAZO | La recepción de antecedentes se extenderá desde el 01 de Diciembre **hasta las 17:00 horas del 07 de Diciembre del 2021.** |
| PRESENTACIÓN DE ANTECEDENTES | Las personas interesadas en postular **deberán hacerlo únicamente a través del Portal de Empleos Públicos (www.empleospublicos.cl)**, para lo cual deberán registrarse previamente como usuarios de éste y completar el Curriculum Vitae del Portal (Virtual) y adjuntar los documentos solicitados en “Documentos Requeridos para postular”. Dichos documentos deben ser adjuntados/actualizados para poder postular, los cuales corresponden a:     1. Copia Cédula de Identidad. 2. Copia de Certificado que acredite nivel Educacional requerido por ley. Debe indicar el número de semestres de la carrera en su CV. 3. Copia de Certificados que acrediten capacitación, postítulos y/o postgrados (se especifica en punto 3.2). 4. Copia de Certificados o documentos que acrediten experiencia laboral (se especifica en punto 3.2). 5. CV Formato Libre (Propio). Se solicita que se utilice formato institucional de CV Ciego, que se encuentra en el anexo N°1 del presente documento. Se debe adjuntar en el mismo CV, el documento “Registro de Experiencia Laboral acreditada en el presente concurso” (Anexo N°2). 6. Para aquellos postulantes que se desempeñan en el sector privado, adjuntar certificado de recomendaciones y/o referencias emitido por la Jefatura Directa o Jefe de Recursos Humanos de su actual puesto laboral. 7. Para aquellos postulantes que se desempeñan en la Administración Pública, adjuntar certificado que dé cuenta de las últimas tres calificaciones, si mantiene procesos disciplinarios vigentes, además de indicar anotaciones de mérito y demérito registradas. Dicho certificado será emitido por el jefe de Gestión de Personas, Jefe de Recursos Humanos o Jefe de Personal. |

Los documentos antes señalados se deben ingresar en el mismo Portal de Empleos Públicos, en la opción “Adjuntar Archivos”, donde deberá anexar cada uno de los documentos que se exige sean presentados al momento de formalizar su postulación al cargo, con lo cual, quedarán con un ticket. Si el postulante no adjunta los documentos requeridos, el sistema no le habilitará la opción de postular, quedando imposibilitado de postular a la convocatoria.

Los/las postulantes son responsables de la veracidad de la información y de mantener actualizado su CV en formato libre.

Los/las postulantes son responsables de subir al portal empleos públicos la documentación necesaria y actualizada para su postulación, como también postular dentro de las fechas establecidas en las bases del concurso para evitar dificultades técnicas con la página web.

Se recomienda leer procedimientos disponibles en el portal de empleos públicos que ayudan a subir archivos antes de postular.

(link: https://www.empleospublicos.cl/pub/contenido/fuentesLegales.aspx)

Los/as postulantes que presenten alguna discapacidad que les produzca impedimento o dificultades en la aplicación de los instrumentos de selección que se administrarán, deberán informarlo en su postulación, para adoptar las medidas pertinentes, de manera de garantizar la igualdad de condiciones a todos/as los/as postulantes que se presenten en este proceso de selección.

**No se recibirán postulaciones mediante otra vía que no sea el Portal de Empleos Públicos (correo electrónico, Oficina de Partes, etc.)**

3.2.- Antecedentes Requeridos

Tal como se mencionó en el apartado anterior, para poder postular al presente llamado a presentación de antecedentes, el interesado/a deberá presentar los siguientes documentos:

1. Copia Cédula de Identidad.
2. Copia de certificado que acredite nivel Educacional requerido por ley: Certificado de título de Enseñanza Media, Técnico o Profesional, según corresponda. (Copia simple). Debe indicar el número de semestres en su CV.
3. Copia de Certificados que acrediten capacitación, postítulos y/o postgrados, según corresponda a los requisitos del cargo al que postula. (Copia simple).
4. Copia de Certificados o documentos que acrediten experiencia laboral. Estos certificados deben venir con los periodos de desempeño especificados (inicio y término), emitidos por empleador o jefatura. Los funcionarios que se desempeñen en Hospitales o Servicios de Salud también deberán presentar relación de servicio y/o certificado de antigüedad emitido por la Oficina de Personal. (Copia simple).
5. CV Formato Libre (Propio). Se solicita que se utilice formato institucional de CV Ciego, que se encuentra en el anexo N°1 del presente documento. Se debe adjuntar en el mismo CV, el documento “Registro de Experiencia Laboral acreditada en el presente concurso” (Anexo N°2).
6. Para aquellos postulantes que se desempeñan en el sector privado, adjuntar certificado de recomendaciones y/o referencias emitido por la Jefatura Directa o Jefe de Recursos Humanos de su actual puesto laboral.
7. Para aquellos postulantes que se desempeñan en la Administración Pública, adjuntar certificado que dé cuenta de las últimas tres calificaciones, si mantiene procesos disciplinarios vigentes, además de indicar anotaciones de mérito y demérito registradas. Dicho certificado será emitido por el jefe de Gestión de Personas, Jefe de Recursos Humanos o Jefe de Personal.

Los/las funcionario/as que se desempeñen en el Hospital “Dr. Juan Noé Crevani”, que deseen concursar, deberán presentar todos los antecedentes señalados, en igualdad de condiciones con los/las demás postulantes.

Quedará a arbitrio de la comisión de Selección de Personal declarar desierto el llamado a presentación de antecedentes en caso que la cantidad de postulantes al cargo sea inferior a 5 o en caso que la cantidad de postulantes que obtienen el puntaje mínimo de aprobación sea inferior a la cantidad de vacantes para el cargo.

**Aquella postulación que no adjunte alguno de los antecedentes mencionados anteriormente, por ejemplo para acreditar experiencia y/o capacitación, no se considerarán para la sumatoria de la primera etapa de evaluación (evaluación curricular), aun cuando estén registrados en el curriculum vitae.**

**Sólo se considerarán aquellas capacitaciones certificadas que contenga la cantidad de horas del curso y fecha de realización (Cursos y/o Diplomados). En cuanto a los Requisitos de Capacitación y Perfeccionamiento para el cargo, se establecen 5 años de vigencia de los certificados de cursos y de 10 años de vigencia para diplomados.**

1. **EVALUACIÓN**

Los antecedentes serán evaluados por los integrantes de la Comisión de Selección de Personal, la cual puede estar compuesta por: el Subdirector del área o su reemplazante, el Jefe de la Unidad que solicita cubrir el cargo o su reemplazante; el Jefe del C. R. Gestión de las Personas, el Jefe del SCR de Personal, el Psicólogo Laboral y un Representante de la asociación de funcionarios que tenga mayor representatividad en la planta a cubrir. En caso que el cargo a cubrir sea de enfermera(o) o técnico de enfermería, también integrará la Comisión de Selección la Subdirectora de Enfermería o su reemplazante.

El proceso de evaluación está compuesto de las siguientes Actividades:

**4.1 Evaluación Curricular (Formación Educacional, Especialización, Capacitación y Experiencia Laboral).**

La evaluación curricular se puntuará de acuerdo a las siguientes especificaciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **Título Profesional** | |
| **Acorde (atingente)** | **Puntuación** |
| De acuerdo con lo establecido en el DFL N°2 de 24 de agosto de 2017, del Ministerio de Salud, que fija la planta del personal del Servicio de Salud Arica: Título Profesional de una carrera de, a lo menos, ocho semestres de duración, otorgado por una Universidad o Instituto Profesional del Estado o reconocido por éste o aquellos validados en Chile de acuerdo con la legislación vigente. **Debe Indicar cantidad de semestres en CV.**  **- Título Profesional psicólogo.** | 10 puntos |

|  |  |
| --- | --- |
| **Diplomados** | |
| **N° de Diplomados** | **Puntuación** |
| 01 | 05 puntos |
| 02 | 10 puntos |
| 03 o más | 15 puntos |
| Nota 1: de acuerdo a lo establecido en el punto 5.3 de estas bases: **Deseable** **Diplomado en** Salud mental comunitaria, Psicoterapia, Psicología Clínica, Primera Ayuda Psicológica. Requisito no Excluyente. Nota 2: La vigencia de los diplomados será de 10 años retroactivo a contar del primer día hábil de recepción de antecedentes. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Capacitaciones** | |
| **N° horas de Capacitación** | **Puntuación** |
| 60 a 80 | 02 puntos |
| 81 a 100 | 05 puntos |
| 101 a 120 | 08 puntos |
| 121 o más | 15 puntos |
| Nota: Las capacitaciones se considerarán con 5 años de vigencia, contando desde el primer día hábil de recepción de antecedentes mencionado en el apartado 3.2**. Nota: Excluyente Curso de Psicología Clínica.** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Experiencia Similar al Cargo** | |
| **Años** | **Puntuación** |
| 06 meses a 01 año | 02 puntos |
| Más de 01 año hasta 02 años | 05 puntos |
| Más de 02 años hasta 03 años | 08 puntos |
| Más de 03 años | 10 puntos |
| Nota: la experiencia similar del postulante se definirá de acuerdo a lo establecido en el punto 5.4 de estas bases, apartado **“Experiencia Laboral en un cargo igual o similar: Deseable 02 años de experiencia en actividades clínicas y de psicoterapia (acreditar mediante certificados experiencia y/o resoluciones).** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Experiencia Laboral** | |
| **Años** | **Puntuación** |
| 02 a 03 años | 02 puntos |
| Más de 03 año hasta 04 años | 05 puntos |
| Más de 04 años hasta 05 años | 08 puntos |
| Más de 05 años. | 10 puntos |
| Nota: la experiencia del postulante se definirá de acuerdo a lo establecido en el punto 5.4 de estas bases, apartado años de experiencia requeridos desde la obtención del título profesional. **“deseable experiencia general de 05 años”.** | |

La evaluación curricular tendrá un puntaje máximo de 60 puntos. Se considerará como puntaje mínimo para aprobar esta etapa lo que la comisión de selección determine de acuerdo a las exigencias del perfil de cargo. Una vez alcanzado este puntaje, el postulante pasará a la siguiente etapa.

**4.2 Evaluación de Aptitudes (entrevista y evaluaciones psicológicas).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Evaluación Psicológica** | |
| **Categoría** | **Puntuación** |
| No Recomendable | 0 puntos |
| Recomendable con Observaciones | 36 puntos |
| Recomendable | 60 puntos |
| Nota: la comisión de selección se reserva el derecho de admitir o hacer pasar al postulante a la siguiente etapa, de acuerdo a las observaciones que presente en el informe psicológico. | |

La evaluación de aptitudes (entrevista y evaluaciones psicológicas) tendrá un puntaje máximo de 60 puntos. Se considerará como puntaje mínimo para aprobar esta etapa, que el postulante alcance 36 puntos. Una vez alcanzado este puntaje pasará a la siguiente etapa.

**4.4 Entrevista de Valoración (entrevista técnica realizada por la comisión).**

Los candidatos que pasen deberán rendir una entrevista en la cual la comisión preguntará sobre los conocimientos y habilidades técnicas del cargo al cual postula, también se podrá preguntar al candidato sobre trato a usuario (interno y/o externo).

|  |  |
| --- | --- |
| **Entrevista de conocimiento y habilidad técnica.** | |
| Puntaje máximo | 60 puntos |

La entrevista de valoración, realizada por la comisión, tendrá un puntaje máximo de 60 puntos. Se considerará como puntaje mínimo para aprobar esta etapa, lo que la comisión de selección determine de acuerdo a las exigencias del cargo.

**5. FACTORES DE EVALUACION**

|  |  |
| --- | --- |
| FACTOR (Etapa) | PORCENTAJES |
| **Evaluación Curricular** | 30% |
| **Evaluación de Aptitudes** | 30% |
| **Entrevista de Valoración** | 40% |

Aquellas personas que aprueben cada una de las 03 etapas, serán consideradas idóneas para proponerse a Director del Hospital. Los puntajes obtenidos por los postulantes serán ponderados de acuerdo al cuadro anterior.

Luego los candidatos que cumplan con todas las especificaciones antes mencionadas serán presentados al Director del Hospital (en dupla, terna, cuaterna o según corresponda), donde el primer lugar representa el postulante más idóneo para ocupar el cargo. En caso de ser necesario, una vez finalizadas las diversas etapas del proceso, el Director del Hospital podrá realizar una entrevista personal a los candidatos que hayan resultado idóneos para el cargo. Sin perjuicio de lo anterior, el Director tendrá la facultad de declarar desierto el llamado a presentación de antecedentes en caso que los postulantes propuestos por la comisión sean inferior a 3 o por los motivos que él estime conveniente, a través de una resolución fundada.

Luego que el Director evalúe todos los antecedentes a disposición y seleccione, se notificará al candidato escogido el resultado del proceso y se solicitará su aceptación del cargo. De aceptar el cargo, se debe contactar al postulante para informar de los antecedentes y trámites a realizar.

Una vez definido y notificado el postulante idóneo, se procederá a realizar el respectivo contrato, con una duración de tres meses, como período de prueba, para luego, y de ser positiva la evaluación de su desempeño extender la contratación por lo que quede del año.

**6. CRONOGRAMA DEL PROCESO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividad** | **Fechas** |
| Difusión y Postulación | Del 02 al 09 de Diciembre 2021. |
| Proceso de Evaluación Curricular | Del 10 al 13 de Diciembre 2021. |
| Evaluación de Aptitudes | Del 14 al 15 de Diciembre 2021. |
| Entrevista de Valoración | Del 16 al 17 de Diciembre 2021. |
| Finalización del Proceso | 20 al 21 de Diciembre 2021. |

Nota: El calendario puede sufrir modificaciones en alguno de sus hitos según el desarrollo del proceso.

ANEXO Nº 1

CURRICULUM CIEGO

**CURRÍCULUM VITAE**

**1.- ANTECEDENTES PERSONALES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Apellido Paterno* | | *Apellido Materno* | | *Rut* |
|  | |  | |  |
| *Fono Particular* | *Fono Móvil* | | *Email Particular* | |
|  |  | |  | |

**2.- IDENTIFICACIÓN DE LA POSTULACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre del Cargo* | *Grado* |
|  |  |

La presente postulación implica mi aceptación íntegra de las bases del presente Proceso de Selección, a las cuales me someto desde ya. Declaro, asimismo, mi disponibilidad real para desempeñarme en el Hospital “Dr. Juan Noé Crevani” y expreso además lo siguiente:

Presento algún tipo de discapacidad que me dificulta realizar el proceso de selección:

Si \_\_\_ No \_\_\_\_.

Indique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (Lo anterior será tomado en cuenta para adaptar el proceso de selección).

**3.- TÍTULO(S)**

\* Indicando sólo aquellos con **certificado de título** y ordenado por fecha descendentemente, es decir, los últimos estudios realizados en primer lugar.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Título* | | *Nº de Semestres* | | | |
|  | |  | | | |
| *Institución* | *Ingreso (mes/año)* | | *Egreso (mes/año)* | |
|  | \_\_\_/\_\_\_ | | \_\_\_/\_\_\_ | |
| *Fecha de Titulación (día/mes/año)* | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | | |

**4.- CAPACITACIÓN**

\* Indicar sólo aquellos con certificado y ordenado por fecha descendentemente, es decir, los últimos cursos realizados en primer lugar.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nombre del Curso y/o Seminario* | *Desde (día/mes/año* | *Hasta (día/mes/año)* | *Horas Duración* |
|  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |
|  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |
|  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |
|  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |
|  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |
|  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |
|  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |
|  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |
|  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |
|  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |
|  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  |

**5.- TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN**

\* Indique su nivel de dominio en los software en que Ud. tenga conocimiento. Especifique el software y luego señale con una cruz (X) bajo el nivel que posee (Alto, Intermedio o Básico).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Software* | *Nivel de dominio* | | |
| *Alto* | *Intermedio* | *Básico* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**6.- ÚLTIMO CARGO DESARROLLADO O EN DESARROLLO**

\* Sólo cuando corresponda.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Cargo* | *Institución/Empresa* | | |
|  |  | | |
| *Gerencia, Departamento, Unidad o Área de Desempeño* | | *Desde*  *(día/mes/año)* | *Hasta*  *(día/mes/año)* |
|  | | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| *Funciones Principales (descripción general de las funciones realizadas y principales logros)* | | | |
|  | | | |

**7.- TRAYECTORÍA LABORAL**

\* Además del anterior, indique sus últimos trabajos realizados, si corresponde.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Cargo* | *Institución/Empresa* | | |
|  |  | | |
| *Gerencia, Departamento, Unidad o Área de Desempeño* | | *Desde*  *(día/mes/año)* | *Hasta*  *(día/mes/año)* |
|  | | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| *Funciones Principales (descripción general de las funciones realizadas y principales logros)* | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Cargo* | *Institución/Empresa* | | |
|  |  | | |
| *Gerencia, Departamento, Unidad o Área de Desempeño* | | *Desde*  *(día/mes/año)* | *Hasta*  *(día/mes/año)* |
|  | | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| *Funciones Principales (descripción general de las funciones realizadas y principales logros)* | | | |
|  | | | |

**8.- CALIFICACIONES**

\*Indique las últimas dos calificaciones que obtuvo. Sólo para funcionarios de Hospital en Red “Dr. Juan Noé Crevani”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nombre Centro de Responsabilidad o Subcentro o Unidad.* | *Año* | *Calificación* |
|  |  |  |
|  |  |  |

**9.- REFERENCIAS LABORALES**

\* Indicar el nombre de tres jefaturas que hayan estado a cargo de usted.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nombre* | *Institución* | *Cargo* | *Fono Particular* | *Fono Móvil* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

ANEXO Nº 2

REGISTRO DE EXPERIENCIA LABORAL ACREDITADA

**REGISTRO DE EXPERIENCIA LABORAL ACREDITADA EN EL PRESENTE CONCURSO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Organización/Institución** | **Cargo ocupado** | **Fecha**  **Desde – Hasta** | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Nota: Cada experiencia laboral debe ser acredita o certificada por su jefatura o empleador indicando fecha de inicio y fecha de término de funciones en la organización que ha prestado sus servicios, o bien señalar que se encuentra trabajando a la fecha de su postulación.**

FIRMA POSTULANTE