**FORMULARIO SOLICITUD BÚSQUEDA DE PERSONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de Solicitud: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICACION DE LA BÚSQUEDA** | |
| **NOMBRE DEL CARGO A CUBRIR** |  |
| **CARGO ADMITE PERSONAS CON DISCAPACIDAD** | Sí  No |
| **PERFIL DE CARGO EXISTENTE EN ENAC** | Sí /  Sí, pero se debe ajustar  No (por desarrollar) |
| **FAMILIA DE CARGOS** | Directivo(a) Superior /  Director(a) /  Jefatura y Coordinador(a)  Profesional o Técnico-Profesional /  Docentes  Administrativos(as) /  Personal de Servicio |
| **DIRECCIÓN SOLICITANTE** |  |
| **CARGO AL QUE REPORTARÁ** |  |
| **NOMBRE JEFATURA A QUIEN REPORTARÁ** |  |
| **FECHA ÓPTIMA DE INCORPORACIÓN A ENAC** |  |
| **TIPO DE RECLUTAMIENTO SOLICITADO** | Sólo Externo  Sólo Interno  Mixto |
| **TIPO DE JORNADA** | Completa  / Parcial  jornada |

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMACION ACADEMICA Y PROFESIONAL REQUERIDA** | |
| **FORMACION ACADÉMICA (señale el nivel máximo de educación alcanzado)** | Educación Media  Magíster  Técnico Profesional  Doctorado  Universitario |
| **TÍTULO(S) OBTENIDO(S) posibles** |  |
| **POSTÍTULOS o POSTGRADOS** |  |
| **CAPACITACIONES TÉCNICAS REALIZADAS** |  |
| **IDIOMA (si corresponde) y NIVEL** |  |
| **MANEJO PC (nivel de office)** | Básico /  Medio /  Avanzado |
| **OTROS** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EXPERIENCIA REQUERIDA** | |
| **AÑOS EXPERIENCIA LABORAL** |  |
| **AÑOS DE EXPERIENCIA EN CARGO SEMEJANTE** |  |
| **OBSERVACIONES** |  |

**CARACTERÍSTICAS PERSONALES REQUERIDAS**

|  |
| --- |
|  |

**FIRMAS QUE RESPALDAN LA SOLICITUD**

**Nombre y Firma Jefatura Solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y Firma Director(a) Área correspondiente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sólo si corresponde:**

**Nombre y Firma Vicerrector(a) correspondiente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y Firma Rector (según corresponda): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**