**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): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**