FICHA POSTULACIÓN

 **CONCURSO PÚBLICO DIRECTOR DE CONTROL GRADO 8º E.M.S.**

CARGO AL QUE POSTULA:………………………………………………………………………………

IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

APELLIDOS : …………………………………………………………………………………………………

NOMBRE : ………………………………………………………………………….......................

R.U.T. :…………………………………………………………………………………………………

DOMICILIO : ………………………………………………………………………………………………..

FONO : ………………………………………………………………………………………………..

CELULAR : ………………………………………………………………………………………………..

E-MAIL : ………………………………………………………………………………………………..

FECHA DE POSTULACIÓN : ………………………………………………………………………..

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **FIRMA DEL POSTULANTE**