

**FICHA DE POSTULACIÓN
PASANTIA ESTUDIO URENDA & CIA.**

DATOS PERSONALES

| | | | |
|----------------------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| Nombre y Apellidos | <input type="text"/> | | |
| Dirección | <input type="text"/> | | |
| Región | <input type="text"/> | | |
| RUT | <input type="text"/> | | |
| Fecha Nac. | <input type="text"/> | Edad | <input type="text"/> |
| Universidad | <input type="text"/> | Nº Semestres | <input type="text"/> |
| Teléfono Particular | <input type="text"/> | Celular | <input type="text"/> |
| E-mail | <input type="text"/> | | |

ANTECEDENTES ACADEMICOS

| INSTITUCIÓN | Nº DE SEMESTRES | TÍTULO (Solo si lo tiene, Nombre de Carrera) |
|--------------------|------------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |

EXPERIENCIA LABORAL

| INSTITUCIÓN | CARGO | PERÍODO |
|-------------|-------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |

CAPACITACIÓN

| INSTITUCIÓN | NOMBRE CURSO | Nº DE HORAS ACADEMICAS |
|-------------|--------------|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Todos los antecedentes deben ser debidamente acreditados mediante certificados o resoluciones y posibles de verificar

Firma Postulante

Fecha

| LISTADO DE DOCUMENTOS ADJUNTOS | | |
|----------------------------------|---|--|
| DETALLAR DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA | SITUACIÓN (Marcar si fueron repcionados correctamente) | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL
QUE RECEPCIONA POSTULACION Y DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑEN