

Formulario de postulación como experto externo

(Anexo 1)

NOMBRE COMPLETO			
RUT		NACIONALIDAD	
E-mail		N° TELÉFONO	
ÁREA O COMISIÓN A INTEGRAR			
TÍTULO PROFESIONAL			

ESPECIALIDAD	
POST-GRADO	
DIPLOMADOS	
CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN	

PRINCIPALES ACTIVIDADES REMUNERADAS ACTUALES	
ACTIVIDAD O LUGAR	DESDE (AÑO)

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	PRESENTA
CARTA DONDE MANIFIESTA INTERÉS EN PARTICIPAR Y RAZONES QUE LO MOTIVAN	
CERTIFICADO DE TÍTULO	
CERTIFICADO DE ESPECIALIDAD	
CERTIFICADO DE POST-GRADO	
CERTIFICADO DE DIPLOMADO	
CERTIFICADOS DE CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN (de al menos 20 horas)	
PUBLICACIONES EN REVISTAS CIENTÍFICAS (en los últimos 10 años, con un máximo de 10)	
PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN CON FONDOS CONCURSABLES, ABIERTOS (máximo 2)	
PATENTES (máximo 5)	
RESPALDO DE EXPERIENCIA COMO DOCENTE	
RESPALDO DE EXPERIENCIA LABORAL NO DOCENTE	
NOMBRE DEL DOCUMENTO TÉCNICO EMITIDO POR MINSAL, ISP U OTRO ORGANISMO INTERNACIONAL DEL AREA DE LA SALUD DEL CUAL HAYA PARTICIPADO EN SU ELABORACION	