**Anexo 5**

**PREFERENCIA DE POSTULACIÓN**

**Enfermero/a Unidad de Emergencia Hospitalaria**

Indicar orden de preferencia en relación a los cargos a postular (1° y 2°):

|  |  |
| --- | --- |
| **CARGO** | **ORDEN DE PREFERENCIA** |
| Cargo con rotativa de Tercer Turno con horas extraordinarias |  |
| Cargo con Sistema Tercer Turno con pago de asignación de Tercer Turno |  |

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Señalar que de obtener el puntaje más alto en el Proceso de Selección se considerará necesariamente esta opción señalada.