**Anexo 5**

**POSTULACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN 5 CARGOS AUXILIARES**

Señalé servicio clínico al que postula y en caso de postular a más de un cargo señalar orden de preferencia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Servicio** | **Marque con una “x” servicio al cual postula** | **Indicar orden de preferencia de postulación (numerar 1°,2°,3°, etc.)** |
| Urgencias |  |  |
| Pabellón |  |  |
| UPC Neonatal |  |  |
| UPC Adulto |  |  |
| Diálisis |  |  |

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

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