**CURRICULUM VITAE FORMATO**

**INFORMACIÓN DE POSTULACIÓN *(Favor indicar el nombre del cargo y la fecha de postulación)***

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CARGO** | Director/a Orquesta de Cámara de Chile |
| **FECHA DE POSTULACIÓN** |  |

**DATOS DE CONTACTO *(Debe indicar sus datos personales. Si en la actualidad es funcionario/a de otro Servicio Público, por favor informar en cuadro solicitado)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RUT** |  | | |
| **APELLIDO PATERNO** |  | **APELLIDO MATERNO** |  |
| **TELÉFONO FIJO** |  | **TELÉFONO CELULAR** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  | **FUNCIONARIO DE INSTITUCIÓN** |  |

**OTROS DATOS *(Favor responder las preguntas solicitadas e indicar si tiene compromisos pendientes en la actualidad con el MINCAP)***

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Cuál es su motivación para postular al cargo?** |  |
| **¿Mantiene Compromisos Pendientes Con Fondos Y/O Programas Pertenecientes Al Ministerio De Las Culturas, Las Artes Y El Patrimonio?** |  |
| **En el caso de postulantes con Título Profesional obtenido en el extranjero ¿Se encuentra su título validado en Chille (Sí-No)?** |  |
| **En caso que su título NO se encuentre validado en Chile, de resultar seleccionado-a ¿Se compromete a tramitar su validación a la brevedad posible, entendiendo que este será un requisito para la contratación?** |  |

**TÍTULO(S) PROFESIONAL(ES) Y/O GRADOS**

**ESTUDIOS DE PREGRADO *(Debe indicar el/los título/s de pregrado que ha obtenido. Si necesita más campos para completar información requerida, por favor copiar cuadro tipo y enumerar hacia abajo)***

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIÓN 1** |  |
| **TÍTULO OBTENIDO 1** |  |
| **SITUACIÓN FORMACIÓN 1**  **(Carrera finalizada/carrera incompleta)** |  |
| **TÍTULO FINAL OBTENIDO 1 (Sí/No y especificar sólo en caso de Licenciaturas)** |  |
| **AÑO INICIO 1** |  |
| **AÑO FINALIZACIÓN 1** |  |
| **N° SEMESTRES DE LA CARRERA** |  |
| **FECHA DE TITULACIÓN** |  |
| **TÍTULO REVALIDADO POR UNIVERSIDAD DE CHILE 1**  **(Sí/No y Sólo en caso de títulos obtenidos en el extranjero)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIÓN 2** |  |
| **TÍTULO OBTENIDO 2** |  |
| **SITUACIÓN FORMACIÓN 2**  **(Carrera finalizada/carrera incompleta)** |  |
| **TÍTULO FINAL OBTENIDO 2 (Sí/No y especificar sólo en caso de Licenciaturas)** |  |
| **AÑO INICIO 2** |  |
| **AÑO FINALIZACIÓN 2** |  |
| **N° SEMESTRES DE LA CARRERA 2** |  |
| **FECHA DE TITULACIÓN** |  |
| **TÍTULO REVALIDADO POR UNIVERSIDAD DE CHILE 2 (Sí/No y Sólo en caso de títulos obtenidos en el extranjero)** |  |
| **¿Adjunta material discográfico u otro tipo de grabación para su evaluación? Copie aquí el link o dirección electrónica para descargar el material** |  |

**ESTUDIOS DE POSTFORMACIÓN *(Debe indicar el /los estudio/s de postformación que ha obtenido)***

**POSTÍTULO *(Debe indicar el/los estudio/s de postítulo/s o diplomado/s que ha obtenido. Si necesita más campos para completar información requerida, por favor copiar cuadro tipo y enumerar hacia abajo)***

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIÓN\_1** |  |
| **TIPO POSTITULO\_1** |  |
| **NOMBRE\_1** |  |
| **SITUACIÓN FORMACIÓN\_1** |  |
| **AÑO INICIO\_1** |  |
| **AÑO FINALIZACIÓN\_1** |  |
|  | |
| **INSTITUCIÓN\_2** |  |
| **TIPO POSTITULO\_2** |  |
| **NOMBRE\_2** |  |
| **SITUACIÓN FORMACIÓN\_2** |  |
| **AÑO INICIO\_2** |  |
| **AÑO FINALIZACIÓN\_2** |  |
| **POSTGRADO *(Debe indicar el/los estudio/s conducentes a grado académico de Magíster y/o Doctorado que ha obtenido. Si necesita más campos para completar información requerida, por favor copiar cuadro tipo y enumerar hacia abajo)*** | |
| **INSTITUCIÓN\_1** |  |
| **TIPO POSTGRADO\_1** |  |
| **NOMBRE\_1** |  |
| **SITUACIÓN FORMACIÓN\_1** |  |
| **AÑO INICIO\_1** |  |
| **AÑO FINALIZACIÓN\_1** |  |
| **FECHA DE TITULACIÓN** |  |
| **TÍTULO VALIDADO POR MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES\_1** |  |
|  | |
| **INSTITUCIÓN\_2** |  |
| **TIPO POSTGRADO\_2** |  |
| **NOMBRE\_2** |  |
| **SITUACIÓN FORMACIÓN\_2** |  |
| **AÑO INICIO\_2** |  |
| **AÑO FINALIZACIÓN\_2** |  |
| **FECHA DE TITULACIÓN** |  |
| **TÍTULO VALIDADO POR MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES\_2** |  |
|  | |

**CAPACITACIÓN O ESPECIALIZACIÓN (*Debe indicar todos los cursos que ha realizado. Si necesita más campos para completar información requerida, por favor copiar cuadro tipo y enumerar hacia abajo)***

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE\_1** |  |
| **INSTITUCIÓN\_1** |  |
| **AÑO\_1** |  |
|  | |
| **NOMBRE\_2** |  |
| **INSTITUCIÓN\_2** |  |
| **AÑO\_2** |  |
|  | |
| **NOMBRE\_3** |  |
| **INSTITUCIÓN\_3** |  |
| **AÑO\_3** |  |
|  | |
| **NOMBRE\_4** |  |
| **INSTITUCIÓN\_4** |  |
| **AÑO\_4** |  |
|  | |
| **NOMBRE\_5** |  |
| **INSTITUCIÓN\_5** |  |
| **AÑO\_5** |  |
|  | |

**MANEJO DE INFORMÁTICA *(De indicar el manejo de software. Ej: Word, Excel, Powerpoint, Correo electrónico, entre otros. Si necesita más campos para completar información requerida, por favor copiar cuadro tipo y enumerar hacia abajo)***

|  |  |
| --- | --- |
| **CONOCIMIENTO INFORMÁTICA\_1** |  |
| **NIVEL\_1** |  |
| **CONOCIMIENTO INFORMÁTICA\_2** |  |
| **NIVEL\_2** |  |
| **CONOCIMIENTO INFORMÁTICA\_3** |  |
| **NIVEL\_3** |  |
| **CONOCIMIENTO INFORMÁTICA\_4** |  |
| **NIVEL\_4** |  |

**EXPERIENCIA LABORAL[[1]](#footnote-1) (*Debe indicar todas las experiencias laborales que ha tenido. Si necesita más campos para completar información requerida, por favor copiar cuadro tipo y enumerar hacia abajo)***

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO JORNADA\_1** |  |
| **INSTITUCIÓN/EMPRESA \_1** |  |
| **CARGO\_1** |  |
| **AREA TRABAJO\_1** |  |
| **PERÍODO INGRESO\_1** |  |
| **PERÍODO FIN\_1** |  |
| **DESCRIPCIÓN FUNCIÓN/RESPONSABILIDAD\_1** |  |
|  | |
| **TIPO JORNADA\_2** |  |
| **INSTITUCIÓN/EMPRESA \_2** |  |
| **CARGO\_2** |  |
| **AREA TRABAJO\_2** |  |
| **PERÍODO INGRESO\_2** |  |
| **PERÍODO FIN\_2** |  |
| **DESCRIPCIÓN FUNCIÓN/RESPONSABILIDAD\_2** |  |
|  | |
| **TIPO JORNADA\_3** |  |
| **INSTITUCIÓN/EMPRESA \_3** |  |
| **CARGO\_3** |  |
| **AREA TRABAJO\_3** |  |
| **PERÍODO INGRESO\_3** |  |
| **PERÍODO FIN\_3** |  |
| **DESCRIPCIÓN FUNCIÓN/RESPONSABILIDAD\_3** |  |
|  | |
|  | |
| **TIPO JORNADA\_4** |  |
| **INSTITUCIÓN/EMPRESA \_4** |  |
| **CARGO\_4** |  |
| **AREA TRABAJO\_4** |  |
| **PERÍODO INGRESO\_4** |  |
| **PERÍODO FIN\_4** |  |
| **DESCRIPCIÓN FUNCIÓN/RESPONSABILIDAD\_4** |  |
|  | |
| **TIPO JORNADA\_5** |  |
| **INSTITUCIÓN/EMPRESA \_5** |  |
| **CARGO\_5** |  |
| **AREA TRABAJO\_5** |  |
| **PERÍODO INGRESO\_5** |  |
| **PERÍODO FIN\_5** |  |
| **DESCRIPCIÓN FUNCIÓN/RESPONSABILIDAD\_5** |  |

1. Deberá adjuntar los certificados y/o documentación que corresponda, para acreditar la experiencia laboral indicada. [↑](#footnote-ref-1)