**CURRÍCULUM VITAE PARA POSTULANTES A OFICIALES DE LOS SERVICIOS DEL ESCALAFÓN DE PRÁCTICOS DE LOS SERVICIOS MARÍTIMOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código de Proceso de Selección** |  |

1. **ANTECEDENTES PERSONALES.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Completo** | (Nombres, Apellido Paterno, Apellido Materno) | | |
| **Fecha de Nacimiento** | (día/mes/año) | **Nacionalidad** |  |
| **Cédula de Identidad** |  | **Estado Civil** |  |
| **Hijos** | (Cantidad y edades) | | |
| **Domicilio Particular** | (Calle, número, ciudad, comuna, región) | | |
| **Teléfono celular** |  | | |
| **Correo Electrónico** |  | | |
| **Ha pertenecido a la Armada de Chile** | (SÍ / NO - En caso de haber pertenecido, indicar año y repartición) | | |

1. **SITUACIÓN MILITAR.** (marcar con una X según corresponda)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Situación Militar al día** | **SÍ** | **NO** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Servicio Militar** | **SÍ** | **NO** | **Institución** | **Unidad** | **Fecha** |
|  |  |  |  |  |

1. **ANTECEDENTES ACADÉMICOS.**
2. **ENSEÑANZA MEDIA.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Año (s)** | **Curso (s)** | **Establecimiento** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **EDUCACIÓN SUPERIOR.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Institución** |  |
| **Carrera** |  |
| **Período de Estudio** | (Año ingreso/egreso) |
| **Fecha de Titulación** | (día/mes/año) |
| **Nota de Titulación** |  |

* Adjuntar fotocopia simple del Título Profesional y/o Certificado de Título.
* Registrar en orden cronológico, desde el más antiguo, diplomados y/o cursos de perfeccionamiento con una duración superior a 30 horas, cursados o cursando.
* Si no ha realizado, omitir este punto.

1. **OTROS TÍTULOS PROFESIONALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Institución** |  |
| **Carrera** |  |
| **Período de Estudio** | (Año ingreso / egreso) |
| **Fecha de Titulación** | (Día / Mes / Año) |
| **Nota de Titulación** |  |

* Adjuntar fotocopia simple del Título Profesional y/o Certificado de Título.
* Registrar en orden cronológico, desde el más antiguo.
* Si no ha realizado, omitir este punto.

1. **POSTÍTULOS Y CURSOS DE PERFECCIONAMIENTO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Diplomado o Curso** | **Institución** | **Duración** | **Año de realización** | **Nota** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* Registrar en orden cronológico, desde el más antiguo, diplomados y/o cursos de perfeccionamiento con una duración superior a 30 horas, cursados o cursando.
* Adjuntar certificado que acredite la realización del postítulo o curso.
* Si no ha realizado, omitir este punto.

1. **EXPERIENCIA PROFESIONAL (MANDO):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Lugar** | **Puesto Desempeñado** |
| (desde/hasta) |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **IDIOMA.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Idioma** | **Nivel Básico** | **Nivel Intermedio** | **Nivel Avanzado** |
| **Inglés** |  |  |  |
| **Otros** (Indique) |  |  |  |

* Marque con una X, según corresponda.
* Adjuntar certificado que acredite el nivel de idioma registrado.

1. **OTROS DATOS DE INTERÉS.**

Indique aquellos aspectos que no han sido incluidos y que Ud. considere relevantes para su postulación.

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA NOMBRE Y FIRMA