|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMULARIO DE APELACIÓN** |
| **CONCURSO INTERNO DE PROMOCION DE LA PLANTA DE DIRECTIVOS DE CARRERA Y PROFESIONALES DEL SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO CENTRAL**  **AÑO 2023** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. ANTECEDENTES.** | | | |
| NOMBRE COMPLETO |  | | |
| RUN |  | | |
| DOMICILIO |  | | |
| TELÉFONO FIJO |  | MÓVIL |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  | | |
| ESTABLECIMIENTO |  | | |

|  |
| --- |
| **II. APELACIÓN ANTE LA DIRECTORA (S) SSMC** |
| **Argumentación:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FIRMA DE FUNCIONARIO** |  | **FECHA DE RECEPCIÓN** |  |