

	FORMULARIO	CÓDIGO:	FORM-ELEG-02
	CHEQUEO REQUISITOS PARA LA EVALUACIÓN	VERSIÓN:	01
		FECHA:	21-07-2023
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA	Página 1 de 1

Antecedentes personales del candidato	
Nombre:	
Rut:	ID:
Perfil Ocupacional:	
Sector:	Subsector:
Código	

Requisitos para la Evaluación (Licencias Habilitantes)	SI	NO
--	----	----

a.		
b.		
c.		
d.		

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