Para la Aplicación a primera operación APEC 2019 Solicitamos completar la siguiente información:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres |  |
| Apellidos |  |
| RUT |  |
| Teléfono personal |  |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) |  |
| Domicilio particular |  |
| Correo (email) |  |
| Título profesional |  |
| Certificaciones vigentes |  |
| Años de experiencia |  |
| Se solicita Adjuntar Fotografía actualizada |  |

Una vez completado el formulario, por favor enviar al siguiente correo: [angelica.villarroel@samu.cl](mailto:angelica.villarroel@samu.cl)