	<b>Bases Becas Uno Salud</b>			
<b>Fecha elaboración:</b> Octubre 2023	<b>Elaborado por:</b> Dra. Francisca Contreras L. Gerente Clínico y Calidad Gerencia Clínica y Calidad	<b>Revisado y aprobado por:</b> Dra. Francisca Contreras L. Gerente Clínico y Calidad Gerencia Clínica y Calidad		

**Anexo 1**

**Cronograma de Postulación para alumnos cursando especialidad Odontológica (Alumno Regular)**

**Cronograma de Postulación para alumnos Ingresando a Especialidad (Con carta de aceptación de ingreso al postgrado)**

<b><u>Detalle</u></b>	<b><u>Fechas</u></b>
Difusión por parte de la entidad formadora	<b>23 de Octubre a 24 de Noviembre</b>
Periodo de Recepción de Antecedentes	<b>24 de Noviembre a 08 de Diciembre</b>
Comisión de Selección	<b>08 de Diciembre a 15 de Diciembre</b>
Proceso de Entrevistas	<b>15 de Diciembre a 26 de Diciembre</b>
Confeción de Listado definitivo de Postulantes	<b>26 de Diciembre a 31 de Diciembre</b>
Primer Llamado de Postulación	<b>Jueves 02 de Enero 2024</b>
Segundo Llamado de Postulación	<b>Viernes 03 de Enero 2024</b>

<b>Fecha elaboración:</b> Octubre 2023	<b>Elaborado por:</b> Dra. Francisca Contreras L. Gerente Clínico y Calidad Gerencia Clínica y Calidad	<b>Revisado y aprobado por:</b> Dra. Francisca Contreras L. Gerente Clínico y Calidad Gerencia Clínica y Calidad		
---	---	---	--	--


**Anexo 2**

**Formulario de Postulación**

**Becas Uno Salud Dental**

Nombre			
Apellido Paterno			
Apellido Materno			
RUT			
Dirección Particular (Indique Comuna y Región)			
Teléfono Particular			
Correo Electrónico			
Nacionalidad			
Ciudad de Destinación (Indique más de una si es está interesado)	<input type="checkbox"/> Arica <input type="checkbox"/> Antofagasta <input type="checkbox"/> Calama <input type="checkbox"/> Iquique <input type="checkbox"/> La Serena - Coquimbo <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rancagua <input type="checkbox"/> San Fernando <input type="checkbox"/> Talca <input type="checkbox"/> Curico <input type="checkbox"/> Linares <input type="checkbox"/> Chillan	<input type="checkbox"/> Concepcion <input type="checkbox"/> Los Angeles <input type="checkbox"/> Temuco <input type="checkbox"/> Valdivia <input type="checkbox"/> Osorno <input type="checkbox"/> Puerto Montt <input type="checkbox"/> Punta Arenas

\_\_\_\_\_  
 Firma del Postulante

	<b>Bases Becas Uno Salud</b>			
<b>Fecha elaboración:</b> Octubre 2023	<b>Elaborado por:</b> Dra. Francisca Contreras L. Gerente Clínico y Calidad Gerencia Clínica y Calidad	<b>Revisado y aprobado por:</b> Dra. Francisca Contreras L. Gerente Clínico y Calidad Gerencia Clínica y Calidad		

**Anexo 3**


**Formato Abreviado de CV para postular a Becas Uno Salud Dental**

Nombre	
Apellido Paterno	
Apellido Materno	
RUT	
Universidad de Egreso	
Año de Egreso	
Notas de Pregrado	
Programa de Especialización	
Total de Semestres del Programa de Especialización	
<b>Indique Semestre en Curso</b> <small>(Si se encuentra admitido en el programa, indicar "Admitido")</small>	
<b>Experiencia Profesional</b> <small>(Breve Resumen de desempeño Profesional, si prestó servicios en Uno Salud, indicar)</small>	

\_\_\_\_\_

Firma del Postulante

RUT Postulante

	<b>Bases Becas Uno Salud</b>			
<b>Fecha elaboración:</b> Octubre 2023	<b>Elaborado por:</b> Dra. Francisca Contreras L. Gerente Clínico y Calidad Gerencia Clínica y Calidad	<b>Revisado y aprobado por:</b> Dra. Francisca Contreras L. Gerente Clínico y Calidad Gerencia Clínica y Calidad		

**Anexo 4**

**Rúbrica de Ponderación de Postulaciones**

Nombre del Postulante: \_\_\_\_\_

ID	Aspecto	Puntaje Obtenido
1	Estatus del Postgrado	
2	Tipo de Estudio de Postgrado	
3	Concentración de Notas de Pregrado	
5	Pregrado en Entidad Formadora	
6	Prestador de Servicios en Uno Salud Dental	
7	Ciudad a la que postula	

Total Puntaje obtenido: \_\_\_\_\_

**Firma Digital – Comisión Evaluadora**