|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ESPECIALIDAD QUE POSTULA | NOMBRE | RUT | MAIL | CELULAR | U. PREGRADO | AÑO DE EGRESO | CMN | EUNACOM  (en caso que corresponda) | CANTIDAD DE AYUDANTIAS | INDIQUE AL MENOS 4 FORTALEZAS | CUENTA CON EVALUACIÓN PSICOLÓGICA o REQUIERE COORDINAR HORA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Si, la adjunto  NO, requiero coordinar hora |

Ejemplo de cuadro: