



## RELACIÓN CONTRACTUAL – FUNCIONARIOS PÚBLICOS

Sección de Formación y Capacitación

Fecha  /  /

Nombre de la Actividad:

"Curso de Epidemiología y Vigilancia de Laboratorio"

Código interno

Nombre y Apellidos

Rut  -

Fecha de Nacimiento     
Día Mes Año

Nombre de Institución

Fecha de Ingreso     
Día Mes Año

Estamento  Auxiliar  Profesional  
 Administrativo  Directivo  
 Técnico

Correo Electrónico Institucional

Teléfono de Contacto

Firma de Funcionario

Timbre Institucional

**Considerar:** El documento de relación contractual debe ser firmado y visado por la Jefatura del Departamento de Recursos Humanos de la Institución o Servicio, que acredite la vigencia de su contrato como funcionario/a del sector público.