Ministerio de Salud

Gobierno de Chile

1b32

MINISTERIO DE SALUD
SUBSECRETARÍA DE REDES ASISTENCIALES
DIVISIÓN DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS
DEPTO. FORMACIÓN, CAPACITACIÓN Y EDUCACION CONTINUA
CSM / GMR / LER / KGF / GVR / YBM / NFM / NAC

SUBSECRETARIA DE REDES ASISTENCIALES JEFE GABINETE V°B°

APRUEBA BASES "PROCESO DE SELECCIÓN PARA ACCEDER A CUPOS EN PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN PARA MÉDICOS CIRUJANOS REGIDOS POR EL ARTÍCULO 9 DE LA LEY Nº19.664, POR LA LEY Nº19.378 O POR LA LEY Nº15.076 - CONE AÑO 2027".

RESOLUCIÓN EXENTA Nº 825

Santiago, 13 OCT 2026

VISTOS:

Lo dispuesto en el artículo 9° del DFL N°1/19.653, de 2000, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la ley N° 18.575, Ley Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado; en los artículos 4° y 8° del D.F.L. N° 1, de 2005, del Ministerio de Salud, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del decreto ley N°2763, de 1979, y de las leyes N° 18.933 y N°18.469; en la ley N°19.880, que establece Bases de los Procedimientos Administrativos que rigen los Actos de los Órganos de la Administración del Estado; en la ley N°19.664, que establece normas para profesionales funcionarios que indica de los Servicios de Salud y modifica la ley N°15.076; el decreto con Fuerza de Ley N°1/2001 que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 15.076; en la Ley N°20.261, que crea el Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina y modifica la Ley N° 19.664; en la Ley Nº 20.816, que perfecciona normativa sobre profesionales y trabajadores del Sector Público de Salud; en la Ley Nº 19.378, que establece el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal; en el decreto supremo N° 91/2001, del Ministerio de Salud, que Aprueba el Reglamento sobre Acceso y Condiciones de permanencia en programas de especialización a que se refiere la ley Nº 19.664; en el decreto N° 507/1990, del Ministerio de Salud, que Aprueba el Reglamento de Becarios de la Ley Nº 15.076, en el Sistema Nacional de Servicios de Salud; en la Resolución Exenta N°758, 10 de noviembre de 2022, de la Subsecretaría de Redes Asistenciales, que califica especialidades como relevantes o de interés nacional para efectos del art. 11 de la Ley N° 19.664; en la Resolución Exenta Nº213, de 12 de marzo de 2025, de la Subsecretaría de Redes Asistenciales, que establece programas y becas de perfeccionamiento o especialización de hasta 4 años de duración; en los artículos 6º y 28º del decreto supremo N°136, de 2004, del Ministerio de Salud que aprueba el Reglamento Orgánico del Ministerio de Salud; en los informes favorables otorgados por los Directores de los Servicios de Salud, de acuerdo a lo señalado por el artículo 8° letra c) del D.F.L. N°1/2005; del Ministerio de Salud; el Decreto Supremo N°16, de 11 de marzo de 2026, del Ministerio de Salud, sobre designación del Subsecretario de Redes Asistenciales; y en la Resolución N°36, de 2024, de la Contraloría General de la República que Fija normas sobre exención del trámite de toma de razón.

CONSIDERANDO:

1º Que al Ministerio de Salud le compete ejercer la función que corresponde al Estado de garantizar el libre e igualitario acceso a las acciones de promoción, protección y recuperación de la salud y rehabilitación de las personas enfermas; así como coordinar, controlar y cuando corresponda, ejecutar tales acciones.

2º Que el artículo 43 de la Ley Nº15.076 faculta a los Servicios de Salud para otorgar becas destinadas al perfeccionamiento de una especialidad médica, dental, químico – farmacéutica o bioquímica.

3º Que, por su parte, el artículo 11 de la Ley Nº19.664 señala que los demás profesionales funcionarios de la Etapa Destinación y Formación, ingresados a ella en virtud de lo permitido por el artículo 9º de esta última normativa, y aquellos regidos por el Estatuto de la Atención Primaria de Salud Municipal, podrán acceder a programas de perfeccionamiento o especialización que ofrezcan los Servicios de Salud o el Ministerio, en los términos establecidos en el artículo 43º mencionado en el considerando anterior. Añadiendo que para ello será necesario haberse desempeñado en el nivel primario de atención en uno o más Servicios de Salud o en establecimientos de Salud Municipal, por un lapso no inferior a 3 años, salvo que se trate de aquellas especialidades médicas calificadas como relevantes o de interés nacional para el desarrollo de la atención primaria de salud, respecto de las cuales se establece la rebaja a un año de desempeño previo en el nivel primario de atención.

4º Que, el Ministerio de Salud considera relevante la adquisición de un conocimiento previo en la gestión de la Red Asistencial Pública antes de continuar con una especialización, es por ello por lo que el presente proceso de selección se dirige a quienes mantienen una relación con el Sistema.

5º Que, teniendo presente los considerandos anteriores, el llamado a postulación a programas de especialización puede realizarse por los Servicios de Salud bajo dos mecanismos: directamente por el artículo 43º de la Ley Nº15.076, y/o por la remisión que hace el artículo 11º de la Ley Nº19.664 al artículo 43º mencionado.

6º Que, a la Subsecretaría de Redes Asistenciales le corresponde celebrar, cuando así lo determine el Ministro, los actos y convenios que por su materia afecten a todos o algunos de los Servicios de Salud, previo informe favorable de éstos, surtiendo los mismos efectos que si ellos los hubiesen celebrado directamente.

7º Que, en el ejercicio de la facultad antedicha, y conforme lo solicitado por los Servicios de Salud, según consta de oficios tenidos a la vista, la Subsecretaría de Redes Asistenciales requiere convocar a los médicos y médicas cirujanos titulados entre el 1 de enero del año 2013 y el 30 de septiembre del año 2025 que se desempeñen en los Servicios de Salud o en la Atención Primaria de Salud Municipal, contratados por el artículo 9º de la Ley N°19.664, por la Ley Nº19.378, o por la Ley N°15.076, para participar en el proceso de selección para acceder a cupos en programas de especialización año académico 2027, para desempeñarse en los distintos Servicios de Salud del país, o en la Atención Primaria de Salud Municipal, una vez finalizada su formación.

8º Que dicho proceso de selección debe regularse por Bases, las que por este acto vienen en aprobarse, razón por la que:

RESUELVO:

1º APRUÉBANSE las Bases Administrativas y sus Anexos, que regirán el Proceso de Selección para acceder a Cupos en Programas de Especialización año 2027, para médicos cirujanos, con desempeño en los Servicios de Salud o en la Atención Primaria de Salud Municipal, regidos por el Artículo 9° de la Ley N°19.664, la Ley N°19.378 o la Ley N°15.076, para desempeñarse una vez finalizada su formación, en los distintos Servicios de Salud del País, cuyo texto es el siguiente:

1. DISPOSICIONES GENERALES

El Ministerio de Salud, en adelante también el "Ministerio", llama a postular al proceso de selección para acceder a Cupos en Programas de Especialización año 2027, para Médicos/as Cirujanos/as, con desempeño en los Servicios de Salud o en la Atención Primaria de Salud Municipal, contratados por el Art. 9º de la Ley Nº19.664, Ley N°19.378 o Ley N°15.076, para desempeñarse una vez terminada su formación, en los distintos establecimientos de los Servicios de Salud del país o en establecimientos de Atención Primaria de Salud Municipal, según corresponda.

La convocatoria al proceso de selección se realiza por la Subsecretaría de Redes Asistenciales mediante la resolución aprobatoria de las presentes bases. Un extracto de esta se publicará en aviso de un diario de circulación nacional, sin perjuicio de su difusión a través de la página del Sistema de Postulación en Línea, **https://postulacionenlinea.minsal.cl/**, y de la adopción de toda otra medida de difusión que se estime conveniente y/o adecuada.

Toda modificación posterior a la aprobación de las presentes Bases se realizará a través de Resolución Exenta de la Subsecretaría de Redes Asistenciales, y se publicará en el sitio web indicado en el párrafo anterior, sin perjuicio de su comunicación a través de otros medios de difusión que se estimen convenientes y adecuados.

1.1. Estas bases se encuentran conformados por los siguientes cuerpos normativos:

I. BASES ADMINISTRATIVAS

II. ANEXOS:

I.- BASES ADMINISTRATIVAS

II.- ANEXOS

Anexo	**Descripción Anexo**
A	Cronograma
B	Certificado de contratación vigente
C	Carta de Patrocinio Funcionario Ley N°19.378
D	Formato Carta de Impugnación
E	Formato formulario de Renuncia a Cupo de Especialización Concurso
F	Instructivo de Evaluación
N° 1.1	Desempeño en Urgencia y Camas Críticas (Ley N°15.076)
N° 1.2	Desempeño en COMPIN, Servicio Médico Legal o SEREMIS
N° 1.3	Desempeño en establecimiento de APS Municipal, Ley N°19.378
N° 1.4	Desempeño en la red de los Servicios de Salud (Art. 9 Ley N°19.664)
N° 1.4.1	Certificado de Desempeño en establecimiento de Mediana complejidad con labores de APS
N° 1.5	Certificado de Desempeño en Programa de Reparación y Atención Integral en Salud y Derechos Humanos (PRAIS)
N° 1.6	Resumen Desempeño Previo
N° 1.7	Esquema de Antigüedad Funcionaria
N° 2.1	Atención de Urgencia No Hospitalaria Desempeño en SAPU, UOP, SAPUR, SAR, SUR
N° 2.2	Extensión Horaria
N° 2.3	Desempeño en Urgencia Hospitalaria y/o SAMU
N° 2.4	Desempeño en Camas Criticas (UCI – UTI)
N° 3	Funciones de Responsabilidad
N° 3.1	Esquema Funciones de Responsabilidad
N° 4	Trabajo en Zona Extrema
N° 5	Calificación Médica Nacional
N° 6	Actividades de Formación Continua
N° 7.1	Cuadro Resumen de Trabajos de Investigación
N° 7.2	Desempeño en Instituciones Docentes
N° 8.1	Proyectos
N° 8.2	Trabajo con Grupos Organizados de la Comunidad
N° 8.3	Trabajo en Posta Rural
N° 8.3.1	Esquema de Trabajo en Posta Rural

1.2. Normativa

Este proceso de selección se sujeta a lo dispuesto en el art. 11º de la Ley Nº 19.664, que establece normas especiales para profesionales funcionarios que indica de los Servicios de Salud y modifica la Ley Nº15.076; en el art. 43 del DFL Nº1, de 2001, del Ministerio de Salud, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N°15.076; en el Decreto N°91, de 2001, del Ministerio de Salud, que Aprueba el Reglamento sobre Acceso y Condiciones de Permanencia en programas de especialización a que se refiere la Ley N°19.664; en el Decreto N°507 de 1991, del Ministerio de Salud, que aprueba el Reglamento de Becarios de la Ley Nº15.076 en el Sistema Nacional de Servicios de Salud; en la Ley Nº19.378 y sus modificaciones; lo señalado en las presentes bases de postulación, y sin perjuicio de las demás normas legales y reglamentarias que resulten aplicables.

2. DEFINICIONES

Para la correcta interpretación de las presentes Bases y de sus Anexos, se establecen las siguientes definiciones:

2.1. Acreditaciones: Son todos los certificados, actos administrativos, documentos u otros que dan cuenta de manera cierta y fidedigna de la efectividad de la actividad o designación de que se trata, y que está conforme a la legalidad.

2.2. Antigüedad y Desempeño: El desempeño efectivo se contabiliza desde la fecha de inicio de funciones mediante un contrato en calidad de titular, a contrata, a plazo fijo o indefinido y hasta la fecha de corte establecido en este proceso que corresponde al 30.09.2026.

La antigüedad para acceder a una beca son las siguientes: Entre 12 y 35 meses de antigüedad con contrato titular o a contrata, o a plazo fijo o indefinido, donde podrá optar a las especialidades falentes:

a. Medicina Familiar.
b. Medicina Interna.
c. Obstetricia y Ginecología.
d. Pediatría.
e. Psiquiatría Adulto.
f. Psiquiatría Pediátrica y de la Adolescencia.
g. Salud Pública.

Los profesionales cuya antigüedad sea inferior a 36 meses, deberán, de manera obligatoria, marcar esta casilla y acogerse a rebaja. Al acogerse a rebaja solo puede optar a las especialidades señaladas como falentes.

Ahora bien, para los profesionales que cumplan con un desempeño efectivo a la fecha de corte de este proceso de selección igual o mayor a 36 meses y con contrato titular, a contrata o plazo fijo o indefinido, podrán optar a todas las especialidades que se ofrecen en el concurso.

Se deja establecido que, para efectos de postular en el presente proceso, el profesional deberá acreditar obligatoriamente el desempeño efectivo de los últimos 12 meses continuos a la fecha de corte del presente proceso de selección.

2.3. Desempeño Efectivo: Corresponde al tiempo trabajado anterior a la postulación, excluyendo los días de permiso sin goce de remuneración y/o el tiempo que estuvo en un programa de especialización. Los permisos sin goce de sueldo y el tiempo en el programa de formación interrumpen el desempeño efectivo y no se considerarán para contabilizar el total de meses. A excepción, de aquellos meses en los que se haya servido al menos 15 días continuos, donde se contabilizará ese mes como efectivo (esto puede afectar la admisibilidad de la postulación por no contar con el mínimo de meses continuos).

2.4. APS: Atención Primaria de Salud.

2.5. Bases: Las presentes Bases Administrativas y sus Anexos.

2.6. Beca: Financiamiento proporcionado por una entidad de las señaladas en el artículo 43 de la Ley Nº15.076, destinado a permitir la especialización de profesionales, el cual incluye el pago de matrícula, arancel, estipendio mensual, y las demás asignaciones y bonificaciones que determinen las leyes.

2.7. Becario/a: Profesional que goza de una beca de especialización, en cumplimiento del Programa respectivo, en algún establecimiento del Sistema Nacional de Servicios de Salud o de las Universidades, según las condiciones y modalidades que se indican, en el Decreto Supremo 507/1990, del Ministerio de Salud.

La calidad de becario implica el alejamiento de las funciones que habitualmente

desempeñen. La jornada de desempeño del becario será de 44 horas semanales.

2.8. Universidad o Centro Formador: Institución que imparte programas de postgrado conducentes a la obtención de una especialidad. Los centros formadores en virtud de convenios celebrados con los Servicios de Salud o el Ministerio ofrecen programas de especialización a los Servicios de Salud de acuerdo con las necesidades de atención de estos y las políticas nacionales de salud.

2.9. Departamento de Formación, Capacitación y Educación Continua: Departamento encargado de la coordinación del Proceso de selección para acceder a cupos de especialización, dependiente de la División de Gestión y Desarrollo de Personas, de la Subsecretaría de Redes Asistenciales del Ministerio de Salud.

2.10. EDF: Etapa de Destinación y Formación.

2.11. EUNACOM: Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina.

2.12. Inadmisibilidad: Consecuencia de la inobservancia de los requisitos mínimos de postulación y presentación de antecedentes señalados en el numeral N°7.16, de las presentes bases, que consiste en el rechazo de la postulación por la Comisión de Selección, sin someterla a evaluación.

2.13. Ministerio: Ministerio de Salud.

2.14. Ministra: Ministra de Salud.

2.15. Ministro de Fe: Para los efectos del presente proceso de selección, serán reconocidos como ministros de fe, los siguientes cargos:

- Para Las Direcciones de Servicios de Salud: el Jefe de Oficina de Partes. Excepcionalmente, también podrá admitirse al Jefe de Gestión de las Personas, o el Subdirector de Recursos Humanos, o Jefe de Personal, siempre que conste en los documentos que autoricen su nombre, cargo y firma, así como el sello o timbre que corresponda a esa autoridad.

- Para los Municipios: Secretario Municipal, Jefe de Finanzas Municipal, Director de Departamento de Salud, Jefe o Encargado de Recursos Humanos de Departamento de Salud.

- Para las Corporaciones Municipales: Jefe o Director de Departamento de Salud, el Jefe o Encargado de Recursos Humanos.

- Para el rubro de Actividades de Educación Médica Continua: la Unidad de Capacitación al visar certificados.

La Firma de ministro de fe se considera para validar que el documento es original o copia fiel del original.

2.16. Misión de Estudios: Comisión de servicio en cuya virtud, un profesional con contrato vigente en la Atención Primaria de Salud Municipal, regido por la Ley Nº 19.378, se desplaza a cumplir labores formativas, para cursar su especialización. La jornada semanal de la Misión de Estudios corresponde a 44 horas. El profesional tiene la obligación de retornar a su cargo de origen, por lo menos por el doble del tiempo que ha durado la especialización.

2.17. Postulante: Médico/a Cirujano/a contratado/a por alguna entidad administradora de Salud Municipal de conformidad a lo dispuesto en la Ley Nº19.378, o Médico Cirujano contratado en algún Servicio de Salud por el artículo 9º de la Ley Nº19.664, o por la Ley N°15.076.

2.18. Proceso: Proceso de Selección para acceder a cupos en programa de especialización año 2027, para médicos contratados por la Ley N°19.378, o por el Art.9º de la Ley N°19.664 o por la Ley N°15.076.

2.19. Reposición: Recurso en virtud del cual la parte que se sienta afectada por una decisión de la Comisión de Selección tiene la oportunidad de impugnarla ante el mismo órgano, con la finalidad de dejarla sin efecto, modificarla o rectificar su decisión, según corresponda.

2.20. Apelación: Recurso en virtud de la cual se acude ante la Comisión de Apelación, solicitando que se revoque o deje sin efecto la decisión de la Comisión de Reposición.

2.21. Impugnación: Proceso conformado por los recursos de reposición y apelación, presentados ante las comisiones de reposición y apelación, respectivamente.

2.22. Comisión de Selección: Comisión técnica encargada de la admisibilidad, evaluación y ponderación de las postulaciones y sus antecedentes. Tendrá la facultad de adoptar resoluciones y acuerdos en el marco de las presentes bases y las normas legales que lo rigen, lo que quedará consignado en las actas respectivas. Estará integrada según lo establecido en el numeral N°10.1 de las presentes bases.

2.23. Comisión de Reposición: Comisión técnica encargada de ponderar y resolver las reclamaciones de los postulantes. Está conformada por los mismos integrantes de la Comisión de Selección. Las reclamaciones que sean acogidas totalmente se toman como resueltas en esta instancia, pero aquellas que son rechazadas o son acogidas parcialmente pasan automáticamente a la comisión de Apelación. Los postulantes que no presenten una reposición no tendrán posibilidad de interponer una Apelación.

2.24. Comisión de Apelación: Comisión técnica encargada de ponderar y resolver las apelaciones de los postulantes y de pronunciarse respecto de cualquier error u omisión no detectada en el proceso de asignación de puntaje. Se conforma por integrantes diferentes a los de la Comisión de Selección y Reposición, nombrados por la Subsecretaría de Redes Asistenciales, según lo establecido en el numeral N°12.1 de las presentes bases. Recibe desde la comisión de reposición aquellas impugnaciones no acogidas total o parcialmente. Los postulantes que no hayan presentado una reposición no pueden presentar una Apelación.

2.25. Servicio de Salud: Son los Servicios que integran el Sistema Nacional de Servicios de Salud, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 16 del D.F.L. Nº 1/2005, del Ministerio de Salud.

2.26. Sistema de Postulación en Línea (SPEL): Plataforma en línea mediante la que el postulante deberá efectuar su postulación al proceso. Disponible en el enlace: https://postulacionenlinea.minsal.cl/. En el Sistema se realizará toda la postulación, y allí se encuentran publicadas las Bases y los documentos de apoyo, como la Guía usuario Postulante; se realizarán las distintas etapas del Proceso de Selección, se informarán los cupos de especialidad que se ofrecen y las condiciones para ser tomados, y las demás actividades del Proceso.

2.27. Rubro: Criterio de evaluación técnico, objetivo e imparcial, que establece las condiciones para que postulantes e integrantes de las comisiones de evaluación, conozcan los aspectos evaluados y su ponderación.

2.28. SAPU: Servicio de Atención Primaria de Urgencia.

2.29. UOP: Unidad de Observación Prolongada.

2.30. SAPUR o **SUR**: Servicio de Urgencia Rural.

2.31. SAR: Servicio de Atención Primaria de Urgencia de Alta Resolutividad.

2.32. Subsecretario: Subsecretario de Redes Asistenciales.

2.33. Subsecretaría: Subsecretaría de Redes Asistenciales.

2.34. PRAIS: Programa de Reparación y Atención Integral en Salud y Derechos Humanos.

2.35. ECICEP: Estrategia de Cuidado Integral Centrado en las Personas.

2.36. CECOSF: Centro Comunitario de Salud Familiar.

2.37. Habilitación: Proceso facultativo de cada Universidad o Centro Formador mediante el cual evalúa que el profesional cumpla con los requisitos establecidos para ser aceptado en el programa de formación de su interés.

2.38. Periodo Asistencial Obligatorio (PAO): Obligación por parte del profesional de efectuar una fase asistencial a continuación del periodo formativo, en calidad de funcionario, en algún establecimiento del Sistema Nacional de Servicios de Salud o de la Atención Primaria de Salud Municipal, por un lapso igual al doble de la duración de la beca; con excepción de los periodos de devolución menores que declare la Subsecretaría de Redes Asistenciales, los que en todo caso no podrán ser inferiores al tiempo de formación.

2.39. Check Box acogerse a rebaja: Los profesionales cuyo desempeño efectivo sea inferior a 36 meses, deberán, de manera obligatoria, marcar esta casilla y acogerse a rebaja. Al acogerse a rebaja solo puede optar a las especialidades señaladas como falentes.

3. DEL PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN

3.1. La duración del periodo de la **Beca** puede ser entre tres (3) o cuatro (4) años dependiendo de los años de formación del programa de especialización.

3.2. Una vez obtenido el cupo de especialización, el funcionario deberá ingresar al programa en la fecha que estipulen las respectivas Escuelas de Postgrado de los Centros Formadores que los imparten, y de acuerdo con las normas internas contenidas en sus reglamentos.

3.3. No se aceptarán postergaciones en el inicio del Programa de Especialización, a menos que haya sido aceptada por el centro Formador de acuerdo con su normativa interna. La postergación no autorizada pone fin a la beca.

3.4. Si el programa se extiende por razones de rendimiento académico del profesional en misión de estudio o del becario, según sea el caso, por situaciones personales u otras, los costos serán de cargo del profesional.

3.5. Corresponderá al Servicio de Salud, o a la entidad Administradora de Salud Municipal donde se desempeña el postulante, dictar el correspondiente acto administrativo para formalizar el ingreso al programa de formación, y las demás actuaciones que corresponden.

3.6. Las respectivas Escuelas de Postgrado de los diferentes Centros Formadores, han establecido, en virtud de las atribuciones legales que detentan, autonomía académica y administrativa, distintos requisitos para el ingreso y permanencia de sus alumnos en los programas de especialización. **En consecuencia, se recomienda a los postulantes efectuar las averiguaciones pertinentes en los Centros Formadores, especialidad y campo clínico de su interés.**

3.7. Será de exclusiva responsabilidad del postulante cumplir con los requisitos específicos establecidos por los respectivos Centros Formadores para el ingreso a los Programas de Especialización.

3.8. En consecuencia, los postulantes deberán **HABILITARSE** con los Centros Formadores, en forma previa a la aceptación del cupo de especialidades de su interés, si así lo requiere el programa de formación respectivo y el Centro Formador que lo imparte.

3.9. El proceso de habilitación en los Centros Formadores es paralelo a la revisión de antecedentes por parte del Ministerio de Salud y será obligación del postulante cumplir con este requisito con anterioridad al primer llamado a viva voz, el que será solicitado en esa etapa del Proceso.

4. REQUISITOS COMUNES DE POSTULACIÓN

Los/las postulantes a CUPOS EN PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN PARA MÉDICOS CIRUJANOS, REGIDOS POR EL ARTICULO 9° DE LA LEY N°19.664, POR LA LEY N°19.378 O POR LA LEY N°15.076- CONE AÑO 2027 deberán cumplir los siguientes requisitos:

4.1. Tener nacionalidad chilena. En el caso de postulantes con nacionalidad extranjera,

adjuntar certificado de residencia o permanencia definitiva en Chile de acuerdo con Ley N°21.325, según corresponda.

4.2. Haber obtenido el título de médico cirujano entre el 01 de enero de 2013 y hasta el 30 de septiembre del año 2025, otorgado por una Universidad Chilena o una Universidad extranjera, independiente del país de titulación (en el caso de Universidad extranjera, el título debe necesariamente ser reconocido o revalidado en Chile. Para efectos del requisito de titulación se considera la fecha del título, que es única y corresponde a la fecha de obtención de este, ya sea en Chile o en el extranjero).

4.3. Estar inscrito en el Registro de Prestadores Individuales de Salud de la Superintendencia de Salud y no contar con una especialidad ya registrada.

4.4. Haber rendido y aprobado el Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina (EUNACOM). Este Examen es exigido para profesionales egresados de las facultades de medicina, y/o habilitados para desempeñarse como médico en el país, desde el 19 de abril de 2009 (el requisito será verificado con documento presentado en Admisibilidad).

4.5. Contar con al menos un **contrato vigente** en Ley Nº15.076 o Ley N°19.378 o art. 9 Ley N°19.664, (**modalidad a contrata o titular o planta, plazo fijo o indefinido**) al momento de postular y durante todo el proceso de postulación, adjudicación y durante la realización del programa de formación. Contrato a reemplazo o a honorarios no son considerados.

4.6. Adjuntar toda la documentación solicitada en la sección de admisibilidad y en cada uno de los rubros donde el/la postulante presente antecedentes para evaluación, de acuerdo con lo indicado en los numerales 7.16 y 9 de las presentes Bases.

4.7. Cumplir con todas las demás exigencias establecidas en las presentes bases y sin alteración de los formatos y estructura de los anexos.

5. REQUISITOS ESPECÍFICOS DE POSTULACIÓN SEGÚN LEY DE CONTRATACIÓN

5.1. REQUISITOS ESPECÍFICOS PARA POSTULANTES CONTRATADOS POR LA LEY N°19.378:

Junto a los requisitos comunes indicados en el punto 4, estos postulantes deberán cumplir con un **desempeño previo efectivo en el nivel primario de atención**:

A. Los postulantes que estén contratados por la Ley Nº19.378, deberán haberse desempeñado previamente, por un lapso no inferior a 36 meses efectivos (contados al 30.09.2026), en el nivel primario de atención en uno o más establecimientos de salud municipal (modalidad a contrata o titular o planta, plazo fijo o indefinido. Los no señalados quedan excluidos).

   Estos 36 meses deben ser de desempeño efectivo. Para estos efectos, debe tenerse presente que, en caso de existir permiso sin goce de remuneraciones, o tiempo en un programa de especialización, esos periodos no se consideran y podrían interrumpir el desempeño mínimo requerido para la postulación.

B. Requisito especifico de desempeño previo para profesionales que opten a las especialidades que se indican a continuación:

   El tiempo mínimo de desempeño previo efectivo, deberá ser de los últimos 12 meses hasta el 30.09.2026, si optan a las siguientes especialidades declaradas como falentes:

   a) Medicina Familiar.
   b) Medicina Interna.
   c) Obstetricia y Ginecología.
   d) Pediatría.
   e) Psiquiatría Adulto.

f) Psiquiatría Pediátrica y de la Adolescencia.
g) Salud Pública.

El requisito de desempeño previo en la Atención Primaria será verificado con la presentación de antecedentes en el Rubro 1. **Además, el postulante deberá establecer en el Check Box dispuesto en el Sistema de Postulación en Línea, si se acoge a la rebaja de tiempo de desempeño previo, en cuyo caso sólo podrá optar a las especialidades indicadas en el párrafo anterior.**

5.2. REQUISITOS ESPECÍFICOS PARA POSTULANTES CONTRATADOS POR EL ARTÍCULO 9 LA LEY N°19.664:

Junto a los requisitos comunes indicados en el punto 4, estos postulantes deberán cumplir con un **desempeño previo efectivo en el nivel primario de atención:**

A. Los postulantes que estén contratados por el artículo 9° de la Ley Nº19.664, deberán haberse desempeñado previamente, por un lapso no inferior a 36 meses efectivos (contados al 30.09.2026), en el nivel primario de atención de uno o más Servicios de Salud (modalidad a contrata o titular o planta, los no señalados quedan excluidos).

   Se considerará como desempeño en **atención primaria** aquel realizado en establecimientos de mediana y baja complejidad, consultorios, postas rurales u otras unidades semejantes de igual complejidad de atención.

   Respecto de los profesionales con desempeño en establecimientos de **mediana complejidad**, el Subdirector Médico del respectivo Servicio de Salud debe **certificar** que desarrolló labores de Atención Primaria (anexo 1.4.1), detallando las labores de atención primaria realizadas, tales como atención domiciliaria, Alivio del dolor y/o Atenciones integrales a funcionarios, etc.

   Excepcionalmente, podrán participar en el presente proceso de selección los profesionales contratados conforme al artículo 9° de la Ley N°19.664, que se desempeñen en el Hospital de Lota o en el Hospital de Coronel, ambos pertenecientes a la red del Servicio de Salud Concepción, siempre que acrediten el ejercicio efectivo de funciones asistenciales propias de la atención primaria de salud en los respectivos policlínicos de dichos establecimientos. Para estos efectos, los postulantes deberán presentar el Anexo N°1.4.1, acompañado de un certificado emitido por el Subdirector Médico o el Subdirector de Gestión Asistencial del Servicio de Salud, que respalde y acredite expresamente las funciones desempeñadas en atención primaria de salud.

   Estos 36 meses deben ser de desempeño efectivo. Para estos efectos, debe tenerse presente que, en caso de existir permiso sin goce de remuneraciones, o tiempo en un programa de especialización, esos periodos no se consideran y podrían interrumpir el desempeño mínimo requerido para la postulación.

B. Requisito específico de desempeño previo para profesionales que opten a las especialidades que se indican a continuación: el tiempo mínimo de desempeño previo efectivo, deberá ser de los últimos 12 meses efectivos hasta el 30.09.2026, para las siguientes especialidades declaradas como falentes:

   a) Medicina Familiar.
   b) Medicina Interna.
   c) Obstetricia y Ginecología.
   d) Pediatría.
   e) Psiquiatría Adulto.
   f) Psiquiatría Pediátrica y de la Adolescencia.
   g) Salud Pública.

El requisito de desempeño previo en la atención primaria será verificado con la presentación de antecedentes en el Rubro 1. **Además, el postulante deberá establecer en el Check Box dispuesto en el Sistema de Postulación en Línea, si se acoge a la rebaja de tiempo de desempeño previo pudiendo optar sólo a las especialidades indicadas en el párrafo anterior.**

5.3. REQUISITOS ESPECÍFICOS PARA POSTULANTES CONTRATADOS POR EL ARTÍCULO 9 LA LEY N°19.664, con desempeño en Programas de Reparación y Atención Integral en Salud y Derechos Humanos (PRAIS):

Junto a los requisitos comunes indicados en el punto 4, estos postulantes deberán cumplir con un **desempeño previo efectivo en el nivel primario de atención y en funciones de Atención Primaria de Salud. El desempeño en Hospitales de alta complejidad no se considera como Atención Primaria:**

A. Los postulantes que estén contratados por el artículo 9° de la Ley Nº 19.664, deberán haberse desempeñado previamente, por un lapso no inferior a 36 meses efectivos (contados al 30.09.2026), en el Programa de Reparación y Atención Integral en Salud y Derechos Humanos (PRAIS), (modalidad a contrata o titular o planta. Los no señalados quedan excluidos).

   Estos 36 meses deben ser de desempeño efectivo y en funciones de Atención Primaria de Salud acreditadas según anexo 1.5. Para estos efectos, debe tenerse presente que, en caso de existir permiso sin goce de remuneraciones, o tiempo en un programa de especialización, esos periodos no se consideran y podrían interrumpir el desempeño mínimo requerido para la postulación.

B. Requisito especifico de desempeño previo para profesionales que opten a las especialidades que se indican a continuación:

   El tiempo mínimo de desempeño previo efectivo, deberá ser de los últimos 12 meses efectivos hasta el 30.09.2026, si optan a alguna de las siguientes especialidades declaradas como falentes:

   a) Medicina Familiar.
   b) Medicina Interna.
   c) Obstetricia y Ginecología.
   d) Pediatría.
   e) Psiquiatría Adulto.
   f) Psiquiatría Pediátrica y de la Adolescencia.
   g) Salud Pública.

El requisito de desempeño previo en PRAIS será verificado con la presentación de antecedentes en el Rubro 1. **Además, el postulante deberá establecer en el Check Box dispuesto en el Sistema de Postulación en Línea, si se acoge a la rebaja de tiempo de desempeño previo, en cuyo caso solo podrá optar a las especialidades indicadas en el párrafo anterior.**

5.4. REQUISITOS ESPECÍFICOS PARA POSTULANTES CONTRATADOS POR LA LEY N°15.076:

Junto a los requisitos comunes indicados en el numeral 4 de estas bases, estos postulantes deberán cumplir con lo siguiente:

A. Tener más de 4 y menos de 6 años de ejercicio profesional, contados desde la fecha de titulación hasta el 30.09.2026.
   Si se tratare de profesionales titulados en el extranjero, se contabilizará el tiempo de ejercicio profesional en el país a partir desde la fecha en la que dicho título ha sido revalidado en Chile.

6. BENEFICIOS DE LA ADJUDICACIÓN DE UN CUPO PARA ESPECIALIZACIÓN

6.1. Los beneficios que comprende la adjudicación de un cupo de un PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN como **BECARIOS** son los siguientes:

6.1.1. El equivalente al total del costo de matrícula y arancel del/de la becaria/a. Este pago se realizará contra factura directamente al centro formador. Será renovable anualmente, por el periodo de duración del programa, previa verificación de la permanencia del/de la becario/a en el respectivo programa de especialización.

6.1.2. Estipendio, correspondiente a la suma de los montos de: Sueldo Base, Decreto Ley N°3501/80, Articulo 3 Ley N°18.566, Articulo 10 Ley N°18.675, Articulo 8 Quater Ley N°15.076, Asignación especial Ley N°20.982, por el periodo de duración del programa, previa verificación de la permanencia del/de la becario/a en el respectivo programa de especialización.

El Artículo 43 Inciso 2° Ley N°15.076 será asignada para aquellos casos donde los profesionales médicos que ingresen a programas de formación durante el periodo 2026-2030, en las especialidades de Medicina de Urgencia, Medicina Intensiva, Medicina Familiar, Geriatría, Radioterapia Oncológica, Medicina Nuclear, Genética Clínica y Salud Pública tienen derecho al incremento del 50% del sueldo base mientras dure su periodo formativo.

El estipendio se compone de las siguientes asignaciones:

HABERES
SUELDO BASE
DECRETO LEY N° 3501/80
ART. 3 LEY N° 18.566
ART. 10 LEY N° 18.675
ART. 8° QUATER LEY N° 15.076
ASIG. ESPECIAL LEY N° 20.982 (15% DEL SUELDO BASE)
SUBTOTAL HABERES
ART. 43 INC. 2° LEY N° 15.076 (50% DEL SUELDO BASE)
TOTAL HABERES

6.1.3. Pago de gastos de traslado y asignación de residencia, cuando corresponda, según el **Artículo 93 letra d) de la Ley N°18.834**:

- La suma equivalente a un mes de remuneraciones correspondiente al nuevo empleo.
- Pasajes para el becario y las personas que le acompañen, siempre que por éstas perciba asignación familiar.
- Flete para el menaje y efectos personales hasta por mil kilogramos de equipaje y diez mil de carga.

Esta asignación será otorgada una única vez y es gestionada por el Servicio de Salud que financia el programa de especialización. El Servicio de Salud contactará a los becarios, una vez sean entregados los resultados obtenidos en el proceso de selección, para iniciar las gestiones de contratación y coordinación de traslados.

6.1.4. La lista de beneficios económicos señalada precedentemente es de carácter taxativo por lo que no procederá la entrega de ningún otro adicional por el Ministerio o el Servicio de Salud. Asimismo, los beneficios señalados precedentemente serán renovables anualmente previa verificación de la permanencia del/de la becario/a en el respectivo programa de especialización.

6.1.5. No procederá, en ninguna circunstancia, la duplicidad de beneficios con otra beca del sector público.

6.1.6. Los beneficios de la beca se devengarán a partir de la fecha establecida en el convenio y el ingreso al programa de especialización.

6.2. En el caso de los profesionales que se adjudican de un cupo de un PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN como **MISIÓN DE ESTUDIOS** mantendrán su calidad funcionaria y su remuneración regida por la Ley N°19.378, según lo señalado en el artículo 43 de esa ley, y también se aplicará lo dispuesto en los decretos 507/1990 y 91/2001.

7. POSTULACIÓN AL PROCESO DE SELECCIÓN

7.1. El Proceso de Selección se desarrollará en los plazos que para sus diversas etapas se establezcan en el Anexo A, "Cronograma". Dichos plazos serán de días hábiles, salvo que expresamente se indique que serán de días corridos. Cuando el vencimiento de un plazo se produzca en día sábado, domingo o festivo, se entenderá que dicho plazo vence el día hábil siguiente.

7.2. Las postulaciones al proceso de selección deberán realizarse por vía electrónica mediante el Sistema de Postulación en Línea, cuyo acceso se encuentra disponible a través de la página web: **https://postulacionenlinea.minsal.cl/** en el plazo indicado en el Anexo A "Cronograma".

7.3. El periodo de recepción de antecedentes y recepción de recursos de impugnación finalizan a las 18:00:00 horas (de Santiago de Chile) del último día señalado para cada etapa en el Anexo A "Cronograma".

7.4. Todas las consultas sobre los rubros a evaluar en este proceso o funcionamiento de la plataforma al correo electrónico: **medicosespecialistas@minsal.cl**, que funcionará de lunes a jueves de 9:00:00 a 18:00:00 horas y viernes de 09:00:00 a 17:00:00 horas (de Santiago de Chile).

Los postulantes podrán efectuar consultas hasta el día anterior al cierre de cada etapa del proceso de selección, según las fechas señaladas en el Anexo A Cronograma.

7.5. **El correo electrónico** y todos los datos personales/laborales registrados en la plataforma, serán los oficiales y se utilizarán en todo el proceso de selección, por lo tanto, deben ser correctos y en forma.

Será obligación del postulante actualizar los antecedentes personales y laborales en la plataforma. Una vez iniciada el proceso de evaluación, no se permitirá la modificación de estos antecedentes.

7.6. El/la postulante deberá utilizar los anexos establecidos y disponibles en el **Sistema de Postulación en Línea**. **No está permitido modificar o enmendar el contenido ni alterar el formato de dichos documentos**. Si el anexo se encuentra modificado o enmendado, la comisión estará facultada para no considerarlo y no otorgar puntaje.

7.7. Será responsabilidad del postulante completar debidamente los anexos, y que los antecedentes acompañados correspondan a los rubros que el/la postulante indique. No se tendrá en cuenta la información no indicada en los anexos citados, aunque estén incluidos más antecedentes en la postulación.

Los anexos deben corresponder a las bases del proceso de selección presente. No se aceptarán anexos de otros procesos o años anteriores. En caso de ocurrir dicha situación la postulación quedará "Inadmisible".

La información deberá ser concordante entre el anexo y documentación de respaldo.

7.8. En cada rubro solicitado deberá ser adjuntada la documentación requerida en formato PDF de no más de 9 Mb -sin protección o encriptación-. Deberá presentar el anexo respectivo al rubro y los antecedentes de respaldo que acrediten el cumplimiento de las actividades. Los archivos deberán ser cargados, considerando el anexo respectivo al rubro. El tope máximo por postulante correspondiente a espacio total de documentos será de 250 Mb.

Cualquier otro formato que no sea PDF el sistema lo encripta y no permite leerlo; por lo tanto, se asignará puntaje cero (0). De la misma manera, se otorgará puntaje cero (0), si el archivo se encuentra corrupto o no se puede abrir.

7.9. Los documentos que presente el/la postulante como antecedentes deben ser **digitalización de originales a color o digitalización de fotocopias legalizadas a color ante notario**, **o ministro de fe de los Servicios de Salud o Municipios u Hospitales correspondientes**. Es importante que los documentos se presenten en la forma indicada, de modo que permitan comprobar su validez y veracidad.

Todos los certificados y formularios solicitados para el proceso de selección deben contener el timbre(s), nombre(s), firma(s) y fechas (en formato día/mes/año), correspondiente, ser legibles y sin enmiendas. Todo aspecto que en la postulación, formularios, anexos o documentos adjuntos no sea legible, se tendrá por no presentado.

Las firmas deberán ser a color (excepto negro) y el timbre deberá ser del cargo institucional.

Si el documento cuenta con código de verificación, éste debe estar vigente durante todo el proceso de selección y debe dirigir exclusivamente al documento presentado para su validación. Si el archivo se encuentra en un Drive o una carpeta tipo repositorio serán considerados válidos siempre que sean de propiedad de la entidad acreditadora de la actividad.

Toda la documentación deberá contar con fecha de emisión en formato día/mes/año. A excepción del rubro 6 y rubro 7.1, donde se validarán certificados que contenga la fecha de realización de la actividad en formato día/mes/año.

La presentación de antecedentes falsos, adulterados o manifiestamente inexactos se sancionará por la Comisión con la inadmisibilidad de la postulación, en cualquier fase del proceso de selección, y será comunicado a la entidad emisora del documento. Sin perjuicio, de la aplicación de otras medidas administrativas que se estimen pertinentes.

Las Comisiones según sea el caso, podrán solicitar la exhibición del documento original por parte del postulante y consultar directamente a los Centros Formadores u organismos emisores de los antecedentes presentados, en los casos en que lo estimen necesario.

7.10. Es obligatorio presentar documentos en la **sección admisibilidad**, luego deberá presentar los antecedentes requeridos en cada uno de los rubros respectivos para la evaluación según los criterios definidos en las presentes bases.

En caso de haberse acogido a la Ley N°17.344, que autoriza cambio de nombres y apellidos, o bien a la Ley N°21.334, que autoriza el cambio de orden de los apellidos, deberá presentar la Resolución o Certificado del Registro Civil e Identificación que dispone el cambio. Debe subir la documentación de respaldo del cambio tanto en el apartado de Admisibilidad como en el rubro pertinente.

7.11. Será obligación del postulante cerrar y enviar su postulación dentro del plazo establecido en cada etapa, para entenderse la postulación presentada (todas las

horas serán las del horario Santiago de Chile).

En casos excepcionales en que, por motivo de fuerza mayor, no se pueda adjuntar un documento requerido en estas bases, se hará presente esta situación a través de un certificado aclaratorio, firmado por autoridad correspondiente. No obstante, la Comisión determinará si el motivo expuesto permite justificar que no se haya presentado el documento y si el certificado presentado es pertinente.

7.12. Una vez recibidas las postulaciones no podrán realizarse modificaciones o incorporarse nuevos antecedentes y/o documentos. En ninguna circunstancia se aceptarán, con posterioridad al envío de la postulación, antecedentes solicitados en las bases del proceso de selección que no hayan sido incorporados en la postulación. No se admitirán reclamos o recursos tendientes a corregir omisiones o errores en la forma de presentación de la postulación.

7.13. El Ministerio no hará devolución de los antecedentes recepcionados.

7.14. Los documentos de postulación que se detallan en el numeral 7.16, admisibilidad, se consideran **indispensables** para dejar constancia indubitable del cumplimiento de los requisitos exigidos, de las condiciones establecidas en las bases y evitar perjuicio a los/las postulantes, por lo que la no presentación de uno o más de ellos, será causal de declaración de fuera de bases. Asimismo, la lista que se detalla tiene carácter taxativo por lo que se debe cumplir con la presentación de todos y cada uno de los documentos señalados. Al mismo tiempo, estos tienen carácter de esencial y obligatorio por lo que no pueden ser reemplazados por ningún otro. Es recomendable enviar documentos que cuenten con métodos de verificación electrónica, para evitar posibles objeciones a los documentos presentados y/o que se pudiera declararla postulación fuera de bases.

7.15. El Ministerio declarará fuera de bases, sin efecto la adjudicación de la beca o el término anticipado de la misma, en caso que se compruebe, tanto en la etapa de postulación, admisibilidad, evaluación, adjudicación, que el/la postulante no cumple con las condiciones establecidas en las presentes bases para el financiamiento de la beca, o que la documentación e información presentada en su postulación es inexacta, no verosímil y/o induzca a error en su análisis de admisibilidad. Los/as postulantes serán responsables de la veracidad, integridad y legibilidad de la información consignada en el respectivo formulario y adjuntada en la postulación.

7.16. DOCUMENTOS DE ADMISIBILIDAD

7.16.1. CÉDULA DE IDENTIDAD CHILENA.

Para Chilenos: copia simple de cédula de identidad vigente digitalizada por ambos lados.

Para extranjeros: copia simple de cédula de identidad vigente, digitalizada por ambos lados, y certificado de permanencia o resolución de residencia definitiva en Chile entregado por el Servicio Nacional de Migraciones, según corresponda. En caso de registro de permanencia o residencia definitiva en la cédula de identidad, se entenderá como presentado sin necesidad del certificado.

7.16.2. CERTIFICADO DE TÍTULO O EL TÍTULO, EXTENDIDO POR EL CENTRO FORMADOR RESPECTIVO

Se aceptará la carga de documentos originales a color, o fotocopias legalizadas ante notario o Ministro de fe, o con firma digital electrónica avanzada que cuenten con algún medio de validación automática (código QR, código de verificación).

7.16.3. ANEXO B: CERTIFICADO DE CONTRATACIÓN VIGENTE

El postulante debe completar y presentar el Anexo B firmado por el respectivo empleador.

7.16.4. CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE PRESTADORES INDIVIDUALES DE LA SUPERINTENDENCIA DE SALUD.

El postulante debe presentar el certificado de la Superintendencia de Salud actualizado al 2026. Este certificado se puede obtener del enlace: https://rnpi.superdesalud.gob.cl/.

7.16.5. CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN DE ANTIGÜEDAD LABORAL AL 30/09/2026

El postulante debe presentar un certificado que indique la fecha de inicio y término de la relación laboral, en formato día/mes/año, y deberá ser emitido por el respectivo empleador. En caso de contar con permiso sin goce de remuneraciones, deberá detallarlo en el certificado.

El postulante deberá acreditar la totalidad de la antigüedad laboral requerida, aun cuando esta haya sido generada con distintos empleadores, por tanto, puede presentar más de un certificado.

A. Entre 12 y 35 meses de desempeño efectivo previo, con contrato titular o a contrata o planta; a plazo fijo o indefinido, sólo podrán optar a la especialidad de:

    a) Medicina Familiar.
    b) Medicina Interna.
    c) Obstetricia y Ginecología.
    d) Pediatría.
    e) Psiquiatría Adulto.
    f) Psiquiatría Pediátrica y de la Adolescencia.
    g) Salud Pública.

B. Desde los 36 meses de desempeño efectivo previo, con contrato titular o a contrata o planta; a plazo fijo o indefinido, podrán optar a todas las especialidades.

Se considerará la antigüedad cumplida como médico/a cirujano/a al 30.09.2026, y si la antigüedad con contrato a esa fecha es menor a 12 meses, se declarará la postulación inadmisible, exceptuando a los profesionales contratados por la Ley N°15.076.

7.16.6. RESOLUCIÓN DE RENUNCIA A PROGRAMA DE FORMACIÓN

El postulante, sólo en caso de haber tomado previamente un cupo en programa de especialización y haberlo renunciado, deberá adjuntar de forma obligatoria resolución original o legalizada ante ministro de fe o notario, de aceptación de la renuncia a programa de formación en que conste la autorización a participar de un nuevo programa de especialización.

El postulante no deberá contar con deudas por concepto de renuncias a programas de formación cuyo cupo haya sido adjudicado en procesos de selección anteriores.

7.16.7. ANEXO 1.4.1

Este Anexo sólo debe ser presentado por los postulantes contratados por el artículo 9 de la Ley N°19.664 que se desempeñen en Hospitales de Mediana

Complejidad, para acreditar el cumplimiento de funciones de atención primaria, firmado por el subdirector médico o subdirector de gestión asistencial, del Servicio de Salud.

7.17 ANEXO C: CARTA DE PATROCINIO

Los profesionales contratados bajo la Ley N°19.378 cuyo interés sea adjudicarse una beca con devolución sea en su establecimiento de origen, deben presentar el Anexo C "Carta de Patrocinio"**. El Anexo C deberá ser firmado a color (excepto en negro) y contar con nombre, firma y timbre institucional.**

Las especialidades que tienen devolución en el establecimiento de origen son:

a) Medicina Familiar.
b) Medicina Interna.
c) Obstetricia y Ginecología.
d) Pediatría.
e) Psiquiatría Adulto.
f) Psiquiatría Pediátrica y de la Adolescencia.
g) Salud Pública.

En caso de tomar alguna de estas especialidades es obligatorio presentar el Anexo C. El cumplimiento de este requisito será verificado en el Llamado a Viva Voz y de no presentar el Anexo C, no podrá tomar el cupo.

El Anexo C deberá ser cargado en el apartado de admisibilidad.

7.18 CERTIFICADO DE DESEMPATE

El/la postulante puede presentar, cuando corresponda, certificado que acredite poseer una pensión de invalidez de cualquier régimen previsional, o tener una discapacidad calificada previamente por la COMPIN. **Este antecedente permitirá resolver ante igualdad de puntaje**, siguiendo la regla que se señala en el numeral 9.7 de estas bases.

Este certificado debe ser cargado en el apartado de datos de usuario en la plataforma del Sistema de Postulación en Línea, campo "certificado de discapacidad".

8. EXAMEN DE ADMISIBILIDAD DE LAS POSTULACIONES

8.1. Una vez terminado el período de postulación al proceso de selección, todas las postulaciones serán sometidas a un examen de admisibilidad en el cual se verificará si éstas cumplen con la presentación de toda la documentación solicitada en el punto 7.16

8.2. Las postulaciones que aprueben el examen de admisibilidad pasarán a la etapa de evaluación señalada en el numeral 9. En caso contrario serán declaradas "**Inadmisibles**" y no pasarán a la etapa de evaluación de rubros.

8.3. Los/las postulantes serán responsables de la veracidad, integridad, legibilidad y consistencia de la información consignada en la postulación: ANEXOS, DATOS PERSONALES, DOCUMENTOS ADJUNTOS, entre otros. Asimismo, los/las postulantes deberán presentar todos los antecedentes e información que se le solicite en esta etapa.

8.4. Los/las postulantes serán responsables de cargar los documentos de Admisibilidad en el apartado de Admisibilidad en el Sistema de Postulación en Línea. **No serán considerados documentos cargados en el ítem RUBROS**, por lo que, deben ser cargados nuevamente en el rubro respectivo si son solicitados.

8.5. En caso de verificarse la existencia del incumplimiento de cualquiera de los requisitos y/o condiciones de admisibilidad establecidas, o la omisión o declaración falsa de cualquier dato, o que no cumplan con la entrega de uno o más de los documentos solicitados, o que la documentación e información presentada en su postulación sea inexacta, no verosímil y/o induzca a error, se considerará causal para que la postulación sea declarada **Inadmisible.**

8.6. Por el hecho de postular al presente proceso de selección, se presume que los postulantes entienden y aceptan su responsabilidad respecto a la veracidad de la información presentada; por consiguiente, en caso de verificarse la existencia de omisión, adulteración o declaración falsa de cualquier dato o la documentación presentada en la postulación, las comisiones se encontrarán facultadas para declarar la postulación **inadmisible**. Sin perjuicio, de la aplicación de otras medidas administrativas que se estimen pertinentes.

8.7. La Comisión de Selección, en primer lugar, es la encargada de verificar la admisibilidad de cada una de las postulaciones, siguiendo las indicaciones señaladas en las presentes Bases.

De acuerdo con lo anterior, y sin perjuicio de otras disposiciones, se considerará fuera de bases y por tanto inadmisible, la(s) postulación(es) respecto de la(s) cual(es) se presente(n) una o más de las siguientes situaciones:

- Inobservancia a lo señalado en el numeral 7, de las presentes bases.
- Falta de algunos de los antecedentes o documentos indicados en el numeral 7.16, documentos de admisibilidad, de las presentes bases.
- Incumplimiento de los requisitos señalados en los numerales 4 y 5 de las presentes bases.
- Incurrir en las situaciones establecidas en los numerales 8.5 y 8.6 precedentes.

8.8. Los documentos **no presentados en etapa de postulación serán considerados documentación nueva en las siguientes etapas, por tanto, no serán considerados en la reevaluación de la admisibilidad**.

8.9. La inadmisibilidad de las postulaciones deberá constar en el acta de cada etapa de revisión, disponible en el Sistema de Postulación en Línea. Esta debe consignar expresamente el fundamento de la inadmisibilidad. Sin perjuicio de lo anterior, el o la presidenta de la Comisión comunicará al postulante los fundamentos de la inadmisibilidad de su postulación mediante correo electrónico registrado en la plataforma.

9. PROCESO DE EVALUACIÓN: RUBROS Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN.

Las postulaciones que cumplan con los requisitos establecidos en las presentes bases y que aprueben el examen de admisibilidad, serán evaluadas de la siguiente forma:

9.1. Rubros a calificar en el proceso (Puntaje Máximo 100,5 puntos): Se establecen los siguientes Rubros para la calificación en el proceso y con sus respectivos puntajes, para la selección de las postulaciones:

RUBROS A CALIFICAR EN EL PROCESO	PUNTOS
Rubro 1: Antigüedad Laboral 1.1 Desempeño en Urgencia, Camas Críticas y SAMU (Ley N° 15.076) 1.2 Desempeño en COMPIN, SML, SEREMIS (Ley N° 18.834) 1.3 Desempeño en Municipio (Ley N° 19.378) 1.4 Desempeño en Servicios de Salud (Art. 9 Ley N° 19.664)	30,5
Rubro 2: Actividad Laboral complementaria 2.1 Desempeño en SAPU, UOP, SAPUR, SAR, SUR. 2.2 Extensión horaria 2.3 Desempeño en Urgencia Hospitalaria y/o SAMU	7

2.4 Desempeño en Camas Críticas	
Rubro 3: Funciones de Responsabilidad	8
Rubro 4: Desempeño en Zona Extrema	4
Rubro 5: Calificación Médica Nacional (CMN)	6
Rubro 6: Actividades de Formación Continua	20
Rubro 7: Investigación y Docencia	15
Rubro 8: Trabajo Comunitario y Posta Rural	10
Total	100,5

9.2. **No se otorgará puntaje a las actividades realizadas en el pregrado. Las actividades otorgan puntaje siempre que hayan sido realizadas con posterioridad a la titulación como Médico Cirujano o, para postulantes con título obtenido en el extranjero, desde la revalidación del título en el país y hasta el 30 de septiembre de 2026**. Se considerará para el cómputo de este plazo el tiempo durante el cual el profesional haya hecho uso de feriado legal, licencia médica o maternal y de los permisos con goce de remuneraciones para efectuar actividades de desarrollo de sus competencias, de acuerdo con lo preceptuado por el inciso segundo del artículo 5º del "Reglamento sobre acceso y condiciones de permanencia en Programas de Especialización a que se refiere la Ley Nº 19.664", D.S. Nº 91/2001, del Ministerio de Salud. No se contabilizará el tiempo en el cual el profesional funcionario hubiera hecho uso de permisos sin goce de remuneraciones ni el tiempo en un programa de especialización, ni el tiempo en el cual haya cesado su desempeño, de manera preventiva, en el marco del desarrollo de investigaciones sumarias o sumarios ni el tiempo en que hubiera sido objeto de sanciones administrativas que impliquen suspensión de actividades.

9.3. El puntaje de los rubros 1 y 3 se otorgará proporcionalmente a la jornada de desempeño (11, 22, 28, 33 o 44 horas). **En caso de existir un contrato con otro tipo de jornada, será proporcional a la relación de la jornada de 44 horas**

9.4. Para efectos del otorgamiento del puntaje por "mes cumplido", en el caso que se haya servido un período inferior a un mes, se otorgará el puntaje de un mes completo, siempre que se certifique el cumplimiento de al menos 15 días consecutivos dentro del mismo mes calendario, con fecha de inicio y término en formato día/mes/año. En aquellos casos en que no se especifique día exacto de inicio del mes en la actividad correspondiente, se evaluará con cero puntos.

9.5. Los días de permiso sin goce de remuneraciones o tiempo en un programa de especialización, no son considerados como tiempo efectivo de desempeño, por lo tanto, no se sumarán para efecto de puntaje y antigüedad.

9.6. El detalle de documentos a presentar y asignación de puntaje para cada rubro que se evalúa, se contiene en el **Anexo F: Instructivo de evaluación.**

9.7. En el caso de igualdad de puntaje total definitivo entre postulantes, para resolver el empate, se utilizará el puntaje obtenido en el rubro 1, antigüedad como Médico Cirujano de las Leyes N°19.378, Art. 9 N°19.664 y/o N°15.076 (jornadas 11, 22, 28, 33 o 44hrs.).

De mantenerse el empate, se determinará de acuerdo con el puntaje de los rubros que siguen a continuación, en el orden de precedencia que se señala:

- Rubro 3: Funciones de Responsabilidad
- Rubro 6: Actividades de Formación Continua
- Rubro 7: Investigación y Docencia
- Rubro 2: Actividad Laboral Complementaria
- Rubro 8: Trabajo Comunitario y Posta Rural
- Rubro 5: Calificación Médica Nacional
- Rubro 4: Desempeño en Zona Extrema

Si persistiera la igualdad, en el desempate se considerará el Certificado de Discapacidad emitido por COMPIN. De mantenerse la situación, el

desempate se hará por sorteo aleatorio del Sistema de Postulación en Línea, el que será verificado por la comisión.

9.8. Para el presente proceso de selección, no serán consideradas las postulaciones o evaluaciones realizadas en procesos anteriores, razón por la cual los puntajes obtenidos en ellos no son vinculantes para el presente proceso.

9.9. Una vez resueltos todos los recursos de impugnación, la Comisión de Apelación confeccionará un "Listado de Puntajes Definitivos con Ranking", el cual se ordenará en forma decreciente de acuerdo con el puntaje total obtenido. Este resultado tiene carácter de definitivo ya que las comisiones se disuelven luego de entregar el Ranking final.

10. DE LAS COMISIONES DE SELECCIÓN Y REPOSICIÓN.

10.1. El análisis y evaluación de las postulaciones y sus antecedentes estará a cargo de una Comisión de Selección integrada por**:**

a. Un (1) representante de la Subsecretaría de Redes Asistenciales.
b. Dieciséis (16) representantes de los Directores de los Servicios de Salud, o el profesional del área de Recursos Humanos que el Director del Servicio de Salud designe. Uno de estos representantes actuará como presidente.
c. Tres (3) representantes de la Asociación Chilena de Municipalidades.
d. Un (1) representante de la División de Atención Primaria del Ministerio de Salud.
e. Diez (10) representantes de la Atención Primaria de los Servicios de Salud.
f. Seis (6) representantes de la Agrupación Médicos de la Atención Primaria (APS) que no se encuentren postulando en este proceso.
g. Diez (10) representantes de médicos que no se encuentren participando de este proceso en calidad de postulante y que se desempeñen en la APS. (Ley 19.378 o Ley 19.664).
h. Dos (2) representantes de la Confederación de Funcionarios de Salud Municipal (CONFUSAM), que no se encuentren participando de este proceso en calidad de postulante.
i. Un (1) representante de la Asociación de Facultades de Medicina de Chile (ASOFAMECH).
j. Seis (6) representantes del Colegio Médico, que no se encuentren participando de este proceso en calidad de postulante.

10.2. Los integrantes de la Comisión deberán mantener total reserva, y una conducta seria y responsable respecto a la información del contenido de los antecedentes de los postulantes. No se podrá tomar fotos, grabar, ni tomar contacto con los postulantes para informar avances o inconvenientes de la postulación. En caso de incumplimiento, se pondrá término a su participación en la Comisión y se informará a su empleador u organismo que represente, para la adopción de las medidas pertinentes.

10.3. Los integrantes de la comisión deberán declarar sus conflictos de interés (tales como consanguinidad o afinidad, amistad íntima o enemistad manifiesta) con los/las postulantes, previo al inicio de la sesión y deberá constar en acta.
Además, deberán resguardar la confidencialidad de las carpetas de postulación, durante todo el proceso de evaluación, **firmando la correspondiente declaración de confidencialidad**.

10.4. Corresponderá a la Comisión de Selección:

a. Verificar la admisibilidad de las postulaciones, en conformidad a lo previsto en el numeral 7.16 de las presentes bases.
b. Realizar el proceso de evaluación de las postulaciones y antecedentes, sólo respecto de aquellas postulaciones declaradas admisibles.
c. Confeccionar Actas, las que deberán contener, según corresponda:
    - Verificación de admisibilidad de las postulaciones: Se deberá dejar constancia en el Sistema de Postulación en Línea del cumplimiento por parte de cada postulación de la presentación en tiempo y forma de los requisitos definidos en las Bases. En el evento de detectarse

alguna causal de exclusión se deberá dejar constancia de aquello.
- Análisis y evaluación particular de cada una de las postulaciones admisibles.
- Listado de todas las postulaciones recibidas, identificando la calificación de admisibilidad o inadmisibilidad de cada una de ellas.
- Una copia del deberá ser firmada por el Presidente de la Comisión, la que será digitalizada e incorporada en el Sistema de Postulación en Línea.

d. Elaborar un listado de todas las postulaciones, señalando, en el caso de aquellas admisibles, el puntaje obtenido en la evaluación de cada uno de sus rubros y el resultado con el puntaje provisorio de la postulación. El Listado de Puntajes Provisorios contendrá el nombre del postulante y su puntaje. Este listado tendrá el carácter de provisorio hasta que se resuelvan los recursos (de reposición y apelación en subsidio) a que pudiese dar lugar.

e. Todo integrante deberá velar, ante todo, por la imparcialidad de sus intervenciones. Deberán también declarar sus conflictos de interés (consanguinidad o afinidad de cualquier índole) con los/las postulantes, previo al inicio de la sesión y deberá dejarse constancia de su abstención en todo el proceso de postulación, si fuere procedente, en acta. Además, cada participante deberá completar "Declaración jurada simple sobre conflictos de interés y compromiso de confidencialidad" previo al inicio de funcionamiento de la comisión correspondiente.

10.5. La evaluación se efectuará considerando en su análisis todos los antecedentes exigidos a los postulantes.

10.6. La Comisión de Reposición se encuentra conformada por los integrantes de la comisión de selección y le corresponderá**:**

a. Resolver reposiciones respecto de la admisibilidad y evaluación, reenviando los antecedentes a la Comisión de Apelación establecida numeral 12.1 de las presentes bases, cuando corresponda.
b. Declarar la inadmisibilidad de postulaciones donde se verifique adulteración de documentos.
c. La Comisión está facultada para resolver las denuncias recibidas durante el proceso y evaluar la veracidad de éstas. El presidente (a) de la comisión derivará al Servicio de Salud al cual pertenece el denunciado, los antecedentes para realizar la indagación respectiva, y deberán en un plazo de 3 días hábiles responder a la Comisión sobre la materia denunciada.

10.7. Ambas comisiones – de Selección y Reposición- sesionarán con, al menos, el 50% de los miembros integrantes. Los acuerdos deberán adoptarse por mayoría simple de los miembros presentes. En el caso de existir empate, dirime el voto el presidente de la Comisión.

10.8. Las copias de las actas quedarán registradas en el sistema de postulación en línea durante todo el proceso, y en custodia del Departamento de Formación, Capacitación y Educación Continua del MINISTERIO, para resolver consultas de los postulantes referidos a su postulación y la preparación de su reposición o apelación.

10.9. Las Comisiones designarán un secretario que será el encargado de dejar en el módulo de actas de postulación en línea todas las observaciones, acuerdos y discusiones desarrolladas en la comisión, como testimonio de lo pactado, acontecido o adoptado.

10.10. Asimismo, corresponderá al Departamento de Formación, Capacitación y Educación Continua, la realización de las siguientes tareas:

a. Convocar a los integrantes de la Comisión de Selección, Reposición y Apelación,
b. Publicar los listados de puntajes provisorios, provisorios con reposición, y definitivos.

c. Convocar y coordinar llamados a viva voz para la asignación de cupos.
d. Solicitar a cualquier entidad antecedentes para verificar la veracidad de la documentación presentada por los postulantes.
e. Custodia de las actas de las comisiones.

10.11. Las Comisiones de Reposición y Apelación están facultadas para reevaluar los Rubros solicitados pudiendo estos subir, bajar o mantener el puntaje provisorio, de acuerdo con lo solicitado por el postulante.

10.12. El Listado de Puntajes Provisorios se publicará en la página de Sistema de Postulación en Línea, **https://postulacionenlinea.minsal.cl/** en el ícono descargas, sin perjuicio de la adopción de toda otra medida de difusión que se estime conveniente y/o adecuada, en el plazo señalado en el Cronograma contenido en el Anexo A.

11. DE LOS RECURSOS DE IMPUGNACIÓN.

11.1. Todo postulante que, de acuerdo con las normas indicadas en las presentes Bases, considere que la inadmisibilidad no se ajusta a lo señalado en el numeral 7.16, o el puntaje otorgado no se ajusta a lo señalado en el numeral 9 de las presentes bases, podrá presentar, a través del Sistema de Postulación en Línea, **un recurso de reposición con apelación en subsidio** completando el Anexo D, con nombre, firma en color (excepto negro) y rut, ante la Comisión respectiva, dentro del plazo indicado en el Cronograma (Anexo A).

Para estos efectos, el plazo termina a las 18:00:00 horas de Santiago de Chile del último día establecido para interponer el recurso.

11.2. La reposición y apelación en subsidio deben ser fundadas, cargadas y enviadas por el postulante a través del Sistema de Postulación en Línea, según los plazos establecidos en el cronograma (Anexo A).

11.3. La reposición y apelación en subsidio, que no sea fundada en antecedentes presentados al proceso de selección, y de acuerdo con las normas que lo rigen, serán desestimadas de plano. En estas Etapas sólo se aceptarán documentos aclaratorios de antecedentes presentados previamente, **no se considera información nueva**.

11.4. El formulario de reposición debe contener toda la información requerida en el Anexo D de lo contrario será desestimada de plano. Asimismo, la solicitud podrá fundarse en el numeral 7.16 y/o numeral 9.

11.5. Para efectos de resolver la reposición, la Comisión **no considerará documentos que no hayan sido presentados al momento de la postulación**, sino solo aquellos que sean aclaratorios. Excepcionalmente, y mediando acuerdo, la Comisión podrá solicitar documentos que no se hayan acompañado en la reposición, pero solo para efectos de aclaración.

11.6. La Comisión de Reposición indicada numeral 10.6 de estas Bases podrá:

a) Acoger el recurso de reposición, revocando la declaración de inadmisibilidad, procediendo a evaluar la postulación.
b) Rechazar el recurso, denegando la solicitud de admisibilidad de la postulación. Solo si se deduce apelación en subsidio, remitirá los antecedentes a la Comisión de Apelación.
c) Acoger el recurso de reposición total o parcialmente, ajustando el puntaje obtenido, y reenviando los antecedentes a la Comisión de Apelación para resolver en aquello que no fue admitido, si se hubiere apelado en subsidio
d) Rechazar el recurso de reposición, confirmando el puntaje obtenido.
e) Eliminar una postulación que se acredite que se funda en documentación adulterada o manifiestamente inexacta.

11.7. La Comisión de Reposición deberá expresar detalladamente los fundamentos del rechazo del recurso de reposición por admisibilidad, notificando al correo

electrónico informado por el postulante en su postulación.

11.8. En caso de que la reposición sea denegada, el acta en que conste la fundamentación de la Comisión será reenviada a la Comisión de Apelación para que sea considerada al momento de resolver, si se hubiere apelado en subsidio.

12. DE LA COMISION DE APELACIÓN.

12.1. El recurso de apelación lo resolverá una Comisión de Apelación, la cual estará conformada por los siguientes integrantes:

a. El Subsecretario de Redes Asistenciales o quien lo represente, que presidirá esta Comisión y resolverá en caso de empate.
b. El o la Presidente de la Comisión de Selección.
c. Seis (6) representantes de los Directores de Servicio de Salud.
d. Tres (3) representantes de los Subdirectores de Atención Primaria de los Servicios de Salud.
e. Tres (3) representantes de los profesionales Médicos que no se encuentre postulando.
f. Dos (2) representantes del Colegio Médico.

12.2. La referida Comisión deberá fundadamente resolver los recursos de apelación subsidiarios que se interpongan, notificando el resultado a los recurrentes mediante correo electrónico indicado en su postulación. Además, podrá pronunciarse respecto de cualquier error u omisión no detectada en el proceso de asignación de puntaje.

12.3. La Comisión sesionará con, al menos, el 50% de los miembros integrantes. Los acuerdos deberán adoptarse por mayoría simple de los miembros presentes. En el caso de existir empate, dirime el voto el presidente de la Comisión.

12.4. Todo postulante podrá presentar, a través del Sistema de Postulación en Línea, un recurso de apelación completando el Anexo D, con nombre, firma en color (excepto negro) y rut, ante la Comisión de Apelación, **sólo si previamente realizó la Reposición** dentro del plazo indicado en el Cronograma (Anexo A). Para estos efectos, el plazo termina a las 18:00:00 horas de Santiago de Chile del último día establecido para interponer el recurso, de lo contrario la comisión no podrá tener acceso a los antecedentes.

12.5. En caso de que un postulante llegase a la etapa de Apelación con puntaje cero en el rubro 1, la Comisión de Apelación deberá declarar inadmisible su postulación.

12.6. En caso de que un postulante no presente documentación en ningún rubro de evaluación, la Comisión respectiva podrá declarar su postulación inadmisible en cualquier fase del proceso.

12.7. Una vez resueltos todos los recursos, la Comisión de Apelación confeccionará un "Listado de Puntajes Definitivos con Ranking", el cual se ordenará en forma decreciente de acuerdo con el puntaje total obtenido. Este resultado tiene carácter de definitivo ya que las comisiones se disuelven luego de entregar el Ranking final.

12.8. A la Comisión de Apelación le corresponderá:

a. Confeccionar Actas.
b. Analizar y evaluar en forma particular los recursos recibidos.
c. Resolver en caso de empate, conforme a las reglas establecidas en el numeral 9.7 de las presentes bases.
d. Elaborar puntaje definitivo con Ranking.

12.9. Todo integrante deberá velar, ante todo, por la imparcialidad de sus intervenciones. Deberán también declarar sus conflictos de interés (relación de parentesco y afinidad o enemistad manifiesta) con alguna postulación, previo

al inicio de la sesión y deberá dejarse constancia en acta. Además, cada participante deberá completar "Declaración jurada simple sobre conflictos de interés y compromiso de confidencialidad" previo al inicio de funcionamiento de la comisión correspondiente.

12.10. Las copias de las actas quedarán registradas en el sistema de postulación en línea durante todo el proceso, y en custodia del Departamento de Formación, Capacitación y Educación Continua del MINISTERIO, para resolver consultas de los postulantes referidos a su postulación y la preparación de su reposición o apelación.

La Comisión designará un secretario que será el encargado de dejar en el Sistema de Postulación en línea todas las observaciones, acuerdos y discusiones desarrolladas en la comisión, como testimonio de lo pactado, acontecido o adoptado.

13.ADJUDICACIÓN DE LOS CUPOS DE ESPECIALIZACIÓN

13.1. El número de cupos por especialidad que los Centros Formadores pongan a disposición del Ministerio y que se ofrecerán en este Proceso de Selección serán dados a conocer en la página de Sistema de Postulación en Línea, **https://postulacionenlinea.minsal.cl/**en la sección de **descargas**, sin perjuicio de adoptar otro medio de difusión que se estime pertinente.

13.2. Una vez elaborado el listado con los puntajes definitivos se procederá al ofrecimiento de los cupos de especialización mediante un primer llamado a viva voz mediante sistema telemático, y la toma del cupo se realiza a través del Sistema de Postulación en Línea. Excepcionalmente, ante situaciones que afecten esta etapa, y que no sean las que se mencionan más adelante, el Ministerio podrá modificar la actividad de ofrecimiento de cupos y de toma de éstos, lo que en todo caso deberá ser comunicado a los postulantes resguardando la debida transparencia y publicidad de la etapa.

13.3. El sistema utilizará el listado definitivo en orden decreciente, de mayor a menor puntaje, para que los postulantes acepten personalmente, a través de la plataforma el cupo de especialización y el centro formador, según sus preferencias entre los que se ofrezcan.

13.4. El postulante podrá visualizar la oferta de cupos de especialización y aquellos para los que se encuentra habilitado, si es que esto fuera requisito previo a la toma de cupo, y dispondrá desde que se activa su turno, de **5 minutos como máximo** estando presente para seleccionar el cupo de su preferencia, el que aceptará en línea, para luego llenar el formulario de aceptación respectivo, lo que validará la selección.

13.5. Una vez realizada la toma del cupo de su preferencia, el/la postulante deberá completar el formulario de aceptación respectivo, que será remitido al correo electrónico registrado en la plataforma, lo que validará la selección. **El formulario de aceptación debe ser completado por el/la postulante, firmado a mano con lápiz color azul y cargado en el Sistema de Postulación en Línea, accediendo al icono "Solicitud de Aceptación de Toma de Cupo"**, hasta las 18:00hrs. (horario Santiago de Chile) del último día considerado para ello en el Anexo A Cronograma de las presentes bases.

13.6. Se llamará al postulante hasta tres veces y quedará luego registrado como ausente, siendo posible su participación sólo una vez que se hayan llamado a todos los/las postulantes convocados en el primer llamado, o en el segundo llamado.

13.7. El postulante deberá dar aviso durante el Llamado a Viva Voz, si advierte que tiene problemas de conexión o su internet es inestable, hasta antes de su turno, por medio de la plataforma telemática, por correo electrónico a **medicosespecialistas@minsal.cl.**

13.8. Si durante el turno de él o la postulante, este tuviera algún inconveniente de

conexión acreditado, el administrador del Llamado a Viva Voz podrá reactivar hasta por una vez su tiempo de toma de cupo, para garantizar la prevalencia del ranking.

13.9. **Si durante el Llamado a Viva Voz un/una postulante se conecta al sistema de postulación después de su turno, perderá el orden de prioridad del listado de "Puntajes Definitivos", debiendo esperar al término del Llamado para que, en la eventualidad de quedar cupos disponibles, pueda adjudicarse uno de ellos.**

13.10. **Si un/una postulante decide, voluntariamente, esperar a un ranking posterior al suyo, podrá hacerlo indicando al ranking que espera en el Sistema de Postulación en Línea. Cuando sea el turno del ranking esperado, el sistema de postulación activará en primer lugar a quién haya estado en ranking superior y en segundo lugar al ranking esperado, para luego continuar con el resto del ranking.**

13.11. **Los/Las postulantes podrán abandonar, voluntariamente, la fila de espera, antes de que haya llegado su turno de toma de cupo. Para esto, deberán elegir la opción de desertar y el sistema confirmará su decisión de abandonar su puesto. En caso de tomar esta decisión, el postulante sólo podrá participar de un segundo llamado a Viva voz, en caso de que existan cupos disponibles.**

13.12. Durante el Llamado a Viva Voz, será obligación de todo participante mantener una conducta acorde a la actividad y cualquier comportamiento que altere el normal desarrollo de ésta, facultará al Departamento de Formación, Capacitación y Educación Continua a tomar las medidas correspondientes, pudiendo perder el postulante, por esta medida, su opción o prioridad.

13.13. Una vez aceptado un cupo, podrá renunciar al mismo en el sistema de postulación en línea, completando y cargando el Anexo E en la **sección de solicitudes de renuncia, hasta las 18:00hrs. (de Santiago de Chile)** el último día considerado para ello en el cronograma contenido en el Anexo A.

13.14. Los cupos renunciados dentro de ese plazo y los no tomados en el primer llamado a viva voz, serán ofrecidos a los postulantes de este proceso de selección en un segundo llamado a viva voz, en la misma forma y condiciones señaladas. Podrán concurrir al segundo llamado todos aquellos postulantes que no hayan tomado cupo en el primer llamado y aquellos que renunciaron a un cupo de especialidad dentro del plazo indicado en el Cronograma (Anexo A). En este segundo llamado, no se podrá renunciar al cupo tomado en el primer llamado para acceder a un nuevo cupo. Los resultados de las habilitaciones se mantienen para este segundo llamado a viva voz.

13.15. En el caso que los/las seleccionados/as no carguen el documento de aceptación de cupo en el sistema, caducará el derecho a la beca y se dejará sin efecto la adjudicación respecto de éstos/as.

13.16. **Si el profesional está contratado por la Ley N°19.378 y está interesado en tomar un programa de formación cuya devolución es en el establecimiento municipal de origen y no presenta el Anexo C: Carta de Patrocinio, no podrá realizar la adjudicación del cupo, aunque se encuentre habilitado y dentro del ranking.**

13.17. Los programas de especialización deberán asumirse en la fecha que estipulen las respectivas Escuelas de Postgrado de los Centros Formadores, y publicadas en la oferta dispuesta en el Sistema de Postulación en Línea y acorde a las normas internas contenidas en sus reglamentos. No se aceptarán postergaciones en su inicio, salvo que el becario haya solicitado fundadamente su postergación, esta haya sido autorizado formalmente por el centro formador, y se dicte resolución fundada del Servicio de Salud que la autorice.

13.18. Corresponderá al Servicio de Salud donde se desempeña el postulante dictar la correspondiente Resolución de Comisión de Estudio, por lo cual el profesional

debe contar con su contrato vigente al momento de dictar dicha resolución para comenzar el programa de especialización, y haber firmado la Escritura Pública respectiva previo al inicio del programa de formación. El Servicio de Salud estará facultado para exigir copia física de la aceptación de cupo, si lo estima necesario.

13.19. En el caso que se produzcan renuncias a los cupos de formación una vez iniciado el proceso formativo, la Subsecretaría de Redes Asistenciales, podrá eventualmente, realizar un tercer llamado a viva voz para aquellos profesionales que participaron del presente proceso de selección y que no hayan tomado un cupo en los anteriores llamados a viva voz, a fin de llenar las referidas vacantes.

13.20. Para todo lo no previsto en las presentes bases regirá lo establecido en la Ley Nº19.664, ley N°15.076 y sus respectivos reglamentos.

13.21. Los profesionales que accedan a los programas de especialización están obligados a cumplir las normas internas del campo clínico; las obligaciones docente-asistenciales y académicas que la formación impone, y las administrativas, tales como registrar su asistencia. El incumplimiento de estas obligaciones puede dar lugar al término de la comisión de estudios y, por consiguiente, de la beca.

13.22. Los profesionales deben garantizar el cumplimiento de sus obligaciones suscribiendo una escritura pública con el Servicio de Salud, que da cuenta de los derechos y obligaciones que les corresponden con ocasión de la comisión de estudios para su especialización.

13.23. Se notificarán los resultados a los/as postulantes por correo electrónico. En el caso de los Centros Formadores y Servicios de Salud se notificarán los resultados por correo electrónico y su distribución por conducto regular.

13.24. Este proceso de selección no contempla lista de espera.

13.25. Los resultados del proceso de selección serán publicados en la página de Sistema de Postulación en Línea, **https://postulacionenlinea.minsal.cl/**, en el menú de descargas.

14.DE LA FIRMA DE CONVENIO

Los/las seleccionados/as, deberán:

14.1. Para los profesionales contratados por la Ley Nº19.378, corresponderá al Ministerio de Salud informar a cada Servicio de Salud la nómina de los profesionales funcionarios pertenecientes a la Red Asistencial de su jurisdicción favorecidos con un cupo de especialización, y será éste el encargado de la suscripción del convenio para la transferencia de los recursos correspondientes.

14.2. Una vez que el convenio del Servicio de Salud-Municipio, se encuentre totalmente tramitado, el Servicio de Salud procederá a la transferencia de los recursos.

14.3. Recibidos los recursos en la Municipalidad, ésta deberá dictar el decreto correspondiente de Misión de Estudio al (los) funcionario(s) favorecidos con un cupo y deberá hacer firmar a este o estos un compromiso de retorno por el tiempo indicado en la Ley N°19.378. Paralelamente, deberá suscribir un convenio con la(s) Universidad(es) en las cuales sus profesionales iniciarán su proceso de especialización para el pago del arancel del año académico, una vez recibida la factura correspondiente.

14.4. Será responsabilidad del Servicio de Salud respectivo, monitorear que la Municipalidad realice los pagos (arancel y remuneraciones) y los actos administrativos correspondientes, para el correcto desarrollo del Comisionado de Estudios.

14.5. Para todo lo no previsto en las presentes bases regirá lo establecido en la Ley N°19.378 y Ley N°19.664 y sus respectivos reglamentos.

15.DEL TÉRMINO ANTICIPADO DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN

15.1. La formación puede terminar anticipadamente por las siguientes causales:

a. **Por falta de aptitudes requeridas para continuar con el programa de formación.**
b. **Por renuncia antes del inicio del tercer semestre del programa de formación.**
c. **Por incumplimiento a sus obligaciones docente asistenciales o administrativas.**
d. **Por situación de salud del profesional o de algún familiar que dependa de él.**

En estos casos, el profesional está obligado a reembolsar los gastos por concepto de matrículas y aranceles que haya efectuado el Servicio de Salud por el tiempo de permanencia en el respectivo programa (art. 14, DS N°91/2001 MINSAL) y aquellos derivados del incumplimiento, todo ello incrementado en un 50%, por el tiempo de permanencia en el respectivo programa (art. 25 DS N° 507/90 MINSAL). En el caso de renuncia por situación de salud del profesional o de alguno de sus familiares que dependan de él que sean incompatibles con las actividades académicas de aquel, la Subsecretaría de Redes Asistenciales estará facultada para poner término a la beca sin restitución de fondos y podrá volver a postular a un nuevo programa que ofrezca el Servicio o la Subsecretaria de Redes Asistenciales.

15.2. La renuncia debe presentarse ante la Dirección del Servicio de Salud y al centro formador.

15.3. Los profesionales podrán volver a postular a un nuevo programa de formación solo si han renunciado antes del inicio del tercer semestre del programa de formación; si el término de la formación ha sido por falta de aptitudes requeridas para continuar con la formación, según informe fundado del centro formador notificado a la Subsecretaría de Redes Asistenciales o al Servicio de Salud antes del inicio del segundo semestre del programa; o si en la renuncia por situación de salud incompatible con la formación, se le ha eximido del reembolso de los gastos de la formación por el Subsecretario de Redes Asistenciales.

15.4. El profesional que sea eliminado del programa de especialización por rendimiento académico no podrá volver a postular a un programa de especialización que ofrezca el Servicio o la Subsecretaría de Redes Asistenciales. Tampoco quienes hayan incumplido las normas internas del campo clínico conforme al artículo 6° del DS N°507/1990, ni quienes sean calificados sin aptitudes conforme al artículo 9° del mismo decreto, pero con posterioridad al inicio del segundo semestre.

15.5. No habrá obligación por parte del profesional de efectuar una fase asistencial a continuación del período formativo cuando él o ella no cumplan con su programa de especialización o éste termine anticipadamente.

16.DE LA RETRIBUCIÓN: PERIODO ASISTENCIAL OBLIGATORIO (PAO)

16.1. El término de la beca implica el compromiso u obligación del profesional de efectuar una fase asistencial a continuación del periodo formativo, denominado **Periodo Asistencial Obligatorio (PAO)**, en calidad de funcionario, en algún establecimiento del Sistema Nacional de Servicios de Salud o de la Atención Primaria de Salud Municipal.

16.2. De la duración del Periodo Asistencial Obligatorio:

16.2.1 Respecto de los profesionales contratados por la Ley N°19.378, que accedan a la especialidad de Medicina Familiar, Medicina Interna, Pediatría, Obstetricia y Ginecología, Salud Pública, Psiquiatría Adultos, Psiquiatría Pediátrica y de la Adolescencia, ingresarán a la especialización en calidad misiones de estudios y retornarán en una jornada completa (44 horas o contratos compatibles de 22 y 28 horas), y como se ha señalado anteriormente, tienen la obligación de retornar a su establecimiento o municipio de origen, **por el doble del tiempo de duración de la formación.**

16.2.2 En el caso de los demás profesionales funcionarios de la Etapa de Destinación y Formación, los contratados por ley N°15.076 y por la Ley Nº19.378, que accedan y cumplan programas de especialización en calidad de becarios, tendrán la obligación de desempeñarse **por un tiempo equivalente al doble del periodo de duración de los programas** en un Servicio de Salud.

16.2.3 Con todo, tratándose de los profesionales contratados por el art. 9 de la ley N°19.664, podrán hacer valer para tales efectos el 50% del tiempo de permanencia en la Etapa de Destinación y Formación del respectivo Servicio de Salud, cumplido con anterioridad al acceso a los programas. (Artículo 18 del DS N°91/2001). Se ajustará el tiempo de devolución 6 meses previo al término del programa cuando se notifique el establecimiento de desempeño del PAO.

16.2.4 De modo excepcional, y en aplicación de la facultad otorgada por el artículo 18 inciso segundo, del decreto supremo N°91/2001, para las siguientes zonas geográficas, correspondientes a los Servicios de Salud que se indica, y dada la especial necesidad de especialistas, la Subsecretaría de Redes Asistenciales, ha definido un período de devolución asistencial obligatorio igual al tiempo de formación, a saber:

Servicio de Salud: Aconcagua.

Aplica solo para los profesionales que accedan y cumplan programas de especialización en calidad de becarios. Excluye a los profesionales misiones de estudio que devuelven en su Municipio.

16.3. Lugar de desempeño del Periodo Asistencial Obligatorio

16.3.1 Respecto de los profesionales en misiones de estudios, el compromiso de desempeño obligatorio deberá cumplirse en su Municipio de origen, conforme a lo dispuesto en el inciso 2° del artículo 43 de la Ley N°19.378.

En cambio, aquellos profesionales funcionarios regidos por Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, que tienen la calidad de becarios, esto es, su beca se otorga por un Servicio de Salud, cumplirán la obligación de desempeño obligatorio en dicho Servicio, o en el organismo de atención primaria de salud municipal, según lo defina el Director del Servicio, o en ambos organismos indistintamente, conforme a los términos establecidos en el respectivo convenio.

16.3.2 En el caso de los profesionales funcionarios de la Etapa de Destinación y Formación art. 9° de la Ley N°19.664, y aquellos regidos por la Ley N°15.076, el compromiso de desempeño se cumplirá en el Servicio de Salud de origen o en el Servicio de Salud indicado en el listado de cupos disponibles.

El establecimiento en que se deberá cumplir el periodo asistencial obligatorio será indicado a lo menos con seis meses de antelación al término del periodo de formación.

16.4. Jornada de compromiso de desempeño

16.4.1 El profesional será contratado con jornada completa por el Servicio de Salud de que se trate, o por la entidad administradora de salud municipal, según corresponda.

16.4.2 Excepcionalmente, el compromiso de desempeño podrá cumplirse en jornadas de hasta 22 horas semanales, cuando el interesado asuma otro cargo público. También podrá cumplirse en jornadas de 22 horas semanales, cuando la Dirección del Servicio lo determine, a solicitud del profesional, considerando las necesidades de la red, extendiendo el Periodo Asistencial Obligatorio por el tiempo proporcional restante.

16.5. Inserción planificada de especialistas en la Atención Primaria

16.5.1 Los profesionales que se encuentren cursando una especialización mediante Misión de Estudios, serán contactados 6 meses antes del término del programa de formación, por el Servicio de Salud quien coordinará junto al Municipio y el profesional la cobertura de especialidad dentro de la red municipal y del Servicio de Salud, conforme a la necesidad sanitaria.

17. DE LA OBLIGACIÓN DE OTORGAR GARANTÍA Y SU INCUMPLIMIENTO

17.1. Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones de desempeño el profesional deberá constituir previamente, una garantía equivalente a los gastos originados con motivo de la ejecución del programa y aquellos derivados del incumplimiento, todo ello incrementado en un 50%. Para estos efectos, el Director de Servicio de Salud hará una estimación de los gastos derivados del incumplimiento los que no podrán exceder de un tercio de los gastos ocasionados con motivo de la ejecución de los programas

17.2. La caución o garantía consiste en una cláusula penal constituida por escritura pública, en que consta el convenio con los derechos y obligaciones del becario.

17.3. Si el profesional, luego de cumplir su programa de especialización, no da cumplimiento a su obligación de desempeño en el organismo a que pertenece, o que le es indicado, será además responsable de los perjuicios que el incumplimiento cause al Servicio o entidad afectada.

17.4. Asimismo, quedará impedido de reingresar a la Administración del Estado hasta por un lapso de 6 años, sin perjuicio de hacérsele efectiva por la autoridad correspondiente la garantía que ha otorgado por escritura pública, administrativamente y sin más trámite.

17.5. La garantía se mantendrá vigente durante todo el período de beca y hasta el término del periodo asistencial obligatorio, endosándose, cuando corresponda, a la institución en la cual el profesional deba cumplir su compromiso en el momento en que deba asumir dicha práctica. (Art. 19 decreto N°91/2001 y art. 23 decreto N°507/91).

18. INFORMACIÓN

18.1. La vía oficial para presentar consultas electrónicas es al correo electrónico medicosespecialistas@minsal.cl. Este es el único medio válido para resolver dudas respecto de la postulación.

19. DISPOSICIONES TRANSITORIAS

19.1. Se deja establecido que para el proceso de selección año 2028, se modificará la Resolución Ex. N°758/2022, que califica especialidades como relevantes o de interés nacional para efectos del artículo 11 de la Ley N°19.664, considerándose sólo Medicina Familiar como tal, por lo tanto, aquellos profesionales que cuenten con entre 12 y 35 meses de desempeño efectivo previo con contrato titular o a contrata o planta; a plazo fijo o indefinido, sólo podrán optar a la especialidad de Medicina Familiar, Pediatría y Salud Pública.

Todos los profesionales que cumplan con 36 meses o más de desempeño efectivo, podrán optar a todas las especialidades siendo contratados como Becarios y con devolución del Periodo Asistencial Obligatorio en los Servicios de Salud.

ANEXO A: CRONOGRAMA

CRONOGRAMA	INICIO	FIN
PUBLICACION AVISO DIARIO	15/10/2026	15/10/2026
RECEPCION DE ANTECEDENTES DE POSTULACION	15/10/2026	09/11/2026
CHARLA PROFESIONALES	21/10/2026	21/10/2026
COMISION DE SELECCIÓN	10/11/2026	25/11/2026
PUBLICACION PUNTAJES PROVISORIOS	26/11/2026	26/11/2026
RECEPCION DE REPOSICIONES	27/11/2026	03/12/2026
COMISION DE REPOSICION	04/12/2026	15/12/2026
PUBLICACION PUNTAJES PROVISORIOS CON REPOSICION	16/12/2026	16/12/2026
RECEPCION DE APELACIONES	17/12/2026	23/12/2026
COMISION DE APELACION	28/12/2026	07/01/2027
PUNTAJE DEFINITIVO Y PUBLICACIÓN DE BECAS	08/01/2027	08/01/2027
PRIMER LLAMADO A VIVA VOZ	13/01/2027	15/01/2027
ACEPTACIONES DE CUPO PRIMER LLAMADO	15/01/2027	18/01/2027
RENUNCIAS	15/01/2027	18/01/2027
PUBLICACION RENUNCIAS	19/01/2027	19/01/2027
SEGUNDO LLAMADO A VIVA VOZ	22/01/2027	22/01/2027
ACEPTACIONES DE CUPO SEGUNDO LLAMADO	22/01/2027	25/01/2027
RENUNCIAS	22/01/2027	25/01/2027

Todas las etapas de recepción de antecedentes y recursos de impugnación finalizan a las 18:00hrs. (horario Santiago de Chile).

ANEXO B: CERTIFICADO DE CONTRATACIÓN VIGENTE

Se certifica que el (la) Don/ña _____,

C.I _____ se encuentra contratado (a) con jornada de _____ horas semanales (11, 22, 33, 44), desde _____ / _____ / _____ hasta 31/12/2026, en modalidad _____ (titular o contrata o planta; a plazo fijo o indefinido).

El contrato se encuentra bajo la Ley (marcar con X):
_____ Ley N°15.076
_____ Ley N°19.378
_____ Articulo 9 Ley N°19.664

Además, certifico que el/la profesional: _____ (SI/NO) cuenta con Permiso sin goce de sueldo:

Fecha de inicio _____/_____/_____ Fecha de término _____/ _____/_____

Nº total de días _____

Fecha de inicio _____/_____/_____ Fecha de término _____/ _____/_____

Nº total de días _____

Fecha de inicio _____/_____/_____ Fecha de término _____/ _____/_____

Nº total de días _____

_____
Nombre, firma y timbre
Empleador

FECHA DE EMISIÓN: _____/_____/2026

ANEXO C: CARTA DE PATROCINIO FUNCIONARIO LEY N°19.378

La I. Municipalidad de _____,

certifica que el/la profesional, Sr(a) _____,

cédula de Identidad Nº _____,

quien desempeña funciones en el establecimiento _____

_____,

cuenta con el respaldo, en su calidad de funcionario, para efectuar su postulación al "Proceso de Selección para cupos en programas de especialización año 2027, para Médicos Cirujanos con desempeño en la Atención Primaria de Salud, contratados por la Ley Nº 19.378", desarrollado por la Subsecretaría de Redes Asistenciales del Ministerio de Salud.
El/la profesional accederá al programa de especialización de su interés, en calidad de misión de estudios; cuando ésta coincida con las indicadas en cuadro al final (Especialidades con retorno al Municipio), según lo establecido en el Art. 43° de la Ley N°19.378, deberá retornar a este Municipio para desempeñarse en calidad de especialista por al menos el doble del tiempo de formación.

_____ Alcalde o Director de Salud Municipal **NOMBRE - FIRMA Y TIMBRE INSTITUCIONAL**

<u>Especialidades con retorno al Municipio</u>: Medicina Familiar, Medicina Interna, Obstetricia y Ginecología, Pediatría, Salud Pública, Psiquiatría Adulto, Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia. **Para estas especialidades es obligatoria la presentación del Anexo C**	Especialidad de interés del postulante:

FECHA DE EMISIÓN: _____/_____/2026

ANEXO D: FORMATO CARTA DE IMPUGNACIÓN

SR. SUBSECRETARIO DE REDES ASISTENCIALES
PRESENTE

Junto con saludarle, me dirijo a Ud. para solicitarle tenga a bien acoger la revisión de los antecedentes entregados

Admisibilidad		Rubros	

Marcar con una X lo que corresponde, pudiendo indicar ambos

Inadmisibilidad

_____

_____

_____

RUBRO Nº_____: _____ptos. otorgados.
_____ptos. esperados.

Argumentación de Reposición/Apelación:

_____

_____

_____

RUBRO Nº_____: _____ptos. otorgados.
_____ptos. esperados.

Argumentación de Reposición/Apelación:

_____

_____

_____

En el evento de no acogerse la reposición, solicito se deriven, en subsidio, los antecedentes a la Comisión de Apelación.

_____

Nombre, RUT y Firma
(del postulante)

ANEXO E: FORMATO FORMULARIO DE RENUNCIA CUPO DE ESPECIALIZACIÓN

CUPO N.º _____

PRIMER APELLIDO: _____

SEGUNDO APELLIDO: _____

NOMBRES: _____

RUN: _____ TELEFONO: _____

EMAIL: _____

SERVICIO DE SALUD DE DESEMPEÑO/MUNICIPALIDAD DE DESEMPEÑO:

_____

ESTABLECIMIENTO DE DESEMPEÑO:

_____

REGIÓN Y COMUNA DEL ESTABLECIMIENTO DE DESEMPEÑO:

_____

ESPECIALIDAD TOMADA: _____

UNIVERSIDAD: _____

CAMPO CLINICO: _____

DURACION: _____

Declaro que renuncio al cupo de especialización obtenido en este proceso de selección.

_____

Firma Postulante

FECHA DE EMISIÓN: _____/_____/_____

ANEXO F: INSTRUCTIVO DE EVALUACIÓN

I. INTRODUCCIÓN

Las postulaciones que cumplan con los requisitos establecidos en las presentes bases de selección y que aprueben el examen de admisibilidad, serán evaluadas de la siguiente forma:

RUBROS A CALIFICAR EN EL PROCESO	PUNTOS
Desempeño Asistencial y/o Laboral	
Rubro 1: Antigüedad Laboral 1.1 Desempeño en Urgencia, Camas Críticas y SAMU (Ley N° 15.076) 1.2 Desempeño en COMPIN, SML, SEREMIS (Ley N° 18.834) 1.3 Desempeño en Municipio (Ley N° 19.378) 1.4 Desempeño en Servicios de Salud (Art. 9 Ley N° 19.664)	30,5
Rubro 2: Actividad Laboral complementaria 2.1 Desempeño en SAPU, UOP, SAPUR, SAR, SUR. 2.2 Extensión horaria 2.3 Desempeño en Urgencia Hospitalaria y/o SAMU 2.4 Desempeño en Camas Críticas	7
Rubro 3: Funciones de Responsabilidad	8
Rubro 4: Desempeño en Zona Extrema	4
Rubro 5: Calificación Médica Nacional (CMN)	6
Rubro 6: Actividades de Formación Continua	20
Rubro 7: Investigación y Docencia	15
Rubro 8: Trabajo Comunitario y Posta Rural	10
Total	100,5

II. DOCUMENTACIÓN Y PUNTUACIÓN

RUBRO 1. ANTIGÜEDAD LABORAL (Máximo 30,5 puntos)

DOCUMENTACIÓN

1.1 DESEMPEÑO EN URGENCIA, CAMAS CRÍTICAS Y SAMU (LEY N° 15.076)

- Anexo N°1.1, Desempeño en Urgencia y Camas Críticas (Ley N°15.076), con nombre, timbre y firma del empleador.
    - Hoja de vida funcionaria firma, timbre y cargo del encargado de personal o Subdirector de RRHH del establecimiento.
    - Relación de Servicio firma, timbre y cargo del encargado de personal o Subdirector de RRHH del establecimiento.
    - Certificado con firma, timbre y cargo del encargado de personal o Subdirector de RRHH del establecimiento correspondiente que contenga:
        - Ley de contratación.
        - Periodo de contratación con fecha de inicio y término (en formato día/mes/año).
        - Jornada laboral.
        - Tiempo de permiso sin goce de remuneraciones.

1.2 DESEMPEÑO EN COMPIN, SML, SEREMIS (LEY N° 18.834 y/o N° 15.076)

- Anexo 1.2, Desempeño en Comisión de Medicina Preventiva e Invalidez, Servicio Médico Legal o Secretaría Regional Ministerial de Salud, (COMPIN, SML o SEREMIS) bajo la Ley N°18.834 o Ley N°15.076, con nombre, timbre y firma del empleador.
- Certificado de respaldo con nombre, timbre y firma del empleador que contenga:
    - Ley de contratación.
    - Periodo de contratación con fecha de inicio y término (en formato día/mes/año).
    - Jornada laboral.
    - Tiempo de permiso sin goce de remuneraciones.

Este reconocimiento tiene la finalidad de sumar puntaje por el desempeño en las instituciones mencionadas, para efectos de antigüedad laboral, pero no significa que el profesional deba tener un contrato vigente único en la Ley N°18.834 para otorgamiento de financiamiento ministerial.

1.3 DESEMPEÑO EN MUNICIPIO (LEY N° 19.378)

- Anexo 1.3, Desempeño en establecimiento de APS Municipal, (Ley N° 19.378) con nombre, firma y timbre institucional de la Dirección de Salud Municipal.

- Certificado de respaldo con nombre, firma y timbre de la Dirección de Salud Municipal o Encargado de personal o su equivalente que contenga:
    - Ley de contratación.
    - Jornada laboral
    - Período de contratación con fecha de inicio y término (en formato día/mes/año)
    - Permisos sin goce de remuneraciones.

1.4 DESEMPEÑO EN SERVICIOS DE SALUD (ART. 9 LEY N° 19.664)

- Anexo N°1.4, Desempeño en la red de los Servicios de Salud (Art. 9 Ley N° 19.664)
- Hoja de Vida funcionaria con nombre, firma y timbre de la Subdirección de Recursos Humanos o jefe/encargado de personal del Servicio de Salud
- Relación de Servicio con nombre, firma y timbre de la Subdirección de Recursos Humanos o jefe/encargado de personal del Servicio de Salud
- Certificado de respaldo con nombre, firma y timbre de la Subdirección de Recursos Humanos o jefe/encargado de personal del Servicio de Salud, que contenga:
    - Ley de contratación.
    - Jornada laboral
    - Período de contratación con fecha de inicio y término (en formato día/mes/año)
    - Permisos sin goce de remuneraciones.

En los casos en que el profesional se haya desempeñado en distintos establecimientos deberá presentar la documentación por cada uno de ellos. Si se desempeñó en distintas jornadas laborales, debe señalar los períodos servidos y la jornada contratada en cada período.

- Anexo 1.4.1, Certificado de Desempeño en establecimiento de Mediana complejidad con labores de Atención Primaria de Salud

  Para aquellos profesionales, Art. 9 Ley 19.664, con desempeño en establecimientos de Mediana Complejidad, deberán adjuntar el Anexo firmado por el Sub Director Médico del Servicio de Salud respectivo indicando que ha desempeñado labores en Atención Primaria.

  Para aquellos profesionales contratados por el articulo 9 Ley 19.664 en Hospital de Lota y Hospital de Coronel, del Servicio de Salud Concepción, deberán adjuntar el Anexo 1.4.1 acompañado de un certificado que respalde y acredite expresamente las funciones desempeñadas en atención primaria de salud, firmado por el Subdirector Médico o el Subdirector de Gestión Asistencial del Servicio de Salud.

PARA PROFESIONALES CON DESEMPEÑO EN PRAIS

- Anexo N°1.5, Desempeño en el en Programa Reparación y Atención Integral en Salud y Derechos Humanos (PRAIS), Art. 9 Ley N° 19.664, con nombre, firma y timbre del Coordinador PRAIS o Subdirector Médico o Subdirector de Gestión Asistencial o Director, del Servicio de Salud.
- Hoja de vida funcionaria con nombre, firma y timbre del Coordinador PRAIS o Subdirector Médico o Subdirector de Gestión Asistencial o Director, del Servicio de Salud.
- Relación de Servicio con nombre, firma y timbre del Coordinador PRAIS o Subdirector Médico o Subdirector de Gestión Asistencial o Director, del Servicio de Salud.
- Certificado de respaldo con nombre, firma y timbre del Coordinador PRAIS o Subdirector Médico o Subdirector de Gestión Asistencial o Director, del Servicio de Salud, que contenga:
    - Ley de contratación.
    - Jornada laboral
    - Período de contratación con fecha de inicio y término (en formato día/mes/año)
    - Permisos sin goce de remuneraciones.

En los casos en que el profesional se haya desempeñado en distintas jornadas laborales, debe señalar los períodos servidos y la jornada contratada en cada período.

Para todas las leyes de contratación adicionalmente debe presentarse, de manera obligatoria, los siguientes anexos:

- Anexo 1.6, Resumen Desempeño Previo
  Debe ser completado con la información de contrato, horas de desempeño y establecimiento. No exige firmas.

- Anexo 1.7, Esquema de Antigüedad Funcionaria
  Tiene la finalidad de ordenar en tiempo y espacio el desempeño del profesional para resguardar que se contabilice en la totalidad su antigüedad. No exige firmas.

PUNTUACIÓN

El postulante en este rubro debe presentar el anexo correspondiente según su desempeño, el Anexo 1.6 (Resumen Desempeño previo) y Anexo 1.7 (Esquema de antigüedad funcionaria), acompañados de la documentación de respaldo de la información contenida en ellos.

Se considerará la antigüedad cumplida como médico al 30.09.2026, y si la antigüedad con contrato a esa fecha es menor a 12 meses, la postulación será declarada inadmisible.

Se otorgará puntaje por los meses de desempeño efectivo, hasta un máximo de 30 puntos. Aquellos meses sin goce de remuneraciones y tiempo en un programa de especialización, no otorga puntaje.

Para efectos del cálculo de la antigüedad laboral, tratándose de profesionales cuyo título de Médico Cirujano haya sido obtenido en Chile, se considerará como fecha de inicio la correspondiente a la obtención del título profesional.

Tratándose de profesionales cuyo título de Médico Cirujano haya sido obtenido en una universidad extranjera, se considerará como fecha de inicio aquella correspondiente a la **revalidación del título en Chile** de conformidad con la normativa vigente.

Para profesionales cuyo título provenga de los países integrantes de Convenios Bilaterales o Multilaterales (Argentina, Bolivia, Brasil, Costa Rica, El Salvador, España, Honduras, Nicaragua, Perú, Reino Unido y Uruguay) se considerará la antigüedad desde la fecha en que regularizó su título en Chile. o bien, aquella en que se haya producido la revalidación automática del título como consecuencia de la aprobación del Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina (EUNACOM) o mediante la revalidación ante la Universidad de Chile, de conformidad con la normativa vigente.

Para los demás postulantes con títulos de Universidades extranjeras, se considera desde

la fecha de aprobación del EUNACOM.

Para efectos de la aplicación del artículo 5° inciso 1° del D.S. N° 91/2001, en el caso de los médicos que se desempeñan en Hospitales de Mediana Complejidad, requieren una certificación del Subdirector Médico del Servicio de Salud, en el sentido de dejar claro que desempeñaron labores de atención primaria. En consecuencia, estos profesionales deberán presentar este certificado firmado por el Subdirector Médico del Servicio de Salud, acompañado del Anexo 1.4.1.

En caso de que un postulante llegase a la etapa de Apelación en este rubro con puntaje cero, la Comisión de Apelación deberá declarar la postulación como inadmisible.

Para los COSAM, independientemente de su administración (Municipal o del Servicio de Salud) los postulantes podrán acreditar que desempeñan funciones atingentes a atención primaria, lo que deberá quedar explícito en el certificado firmado por el Director (a) del COSAM.

El contrato debe ser vigente, independiente a la cantidad de horas contratadas (se otorga puntaje proporcional a 44 hrs.)

Para los profesionales que cuenten con dos contratos vigentes en el mismo periodo que superen las 44 hrs. (22/28) se evaluará este Rubro asignando puntaje al tiempo máximo de 44 horas

No disminuyen la antigüedad las licencias médicas curativas y maternales.

El puntaje del Rubro Nº 1 se calculará en función a 44 horas contratadas; si es una jornada inferior, se aplicará la **Tabla N°1 Jornada de Trabajo**, en proporción a las horas contratadas.

Si existe diferencia entre lo informado en el anexo y los certificados de respaldo en relación con el contrato, **se evaluará con puntaje cero**. El postulante podrá aclararlo en la próxima etapa, sin ser estos considerados documentación nueva, sino aclaratoria o complementaria.

BONIFICACIONES:

a. En cumplimiento de lo dispuesto en el art. 10º del D.S. 91/2001, **a los profesionales que se desempeñan o se hubieren desempeñado en la Atención Primaria de Salud Municipal**, se les bonificará en este rubro el **tiempo servido** en estas condiciones en un 50%, independiente de la jornada contratada.

b. Aquellos profesionales que se hayan desempeñado los dos últimos años consecutivos con el mismo empleador o comuna, se les bonificará en un 50% ese tiempo servido, correspondiente a 12 meses de bonificación, la misma que se asignará a la jornada laboral del último contrato que presente.

Ambas bonificaciones a) y b) no son excluyentes entre sí y sólo aplican para ley 19.378 y articulo 9 de la ley 19.664.

1.1 DESEMPEÑO EN URGENCIA, CAMAS CRÍTICAS Y SAMU (LEY N° 15.076)

i. **El tiempo de permiso sin goce de remuneraciones no se contabilizará para la asignación del puntaje correspondiente al tiempo de desempeño de que se trata, como tampoco el periodo en que estuvo en algún programa de especialización**.
ii. El tiempo de desempeño en cualquiera de los Servicios de Salud será sumado entre sí hasta el 30.09.2026, para lo cual el postulante deberá haberse desempeñado como profesional en forma continua.

iii. Cuando se sirva un período inferior a un mes, deberá certificarse el cumplimiento de al menos 15 días consecutivos dentro del mismo mes calendario para alcanzar el puntaje de un mes completo.
iv. No se considerará para el cómputo de antigüedad en este rubro el tiempo desempeñado en centros de Atención Primaria.
v. Los postulantes recibirán 0.50 puntos por cada mes trabajado hasta un máximo de 60 meses equivalente a 30 puntos como se muestra en la Tabla N°1.

1.2 DESEMPEÑO EN COMPIN, SML, SEREMIS (LEY N° 18.834 y/o N° 15.076)

i. **El tiempo de permiso sin goce de remuneraciones no se contabilizará para la asignación del puntaje correspondiente al tiempo de desempeño de que se trata.**
ii. Se otorgará puntaje por el tiempo que ejerció como médico en COMPIN, SEREMI de Salud o Servicio Médico Legal. Los periodos servidos en cada una de las instituciones previamente señaladas podrán sumarse entre sí, considerando un mínimo de 30 días contados de forma continua.
iii. Cuando se sirva un período inferior a un mes, deberá certificarse el cumplimiento de al menos 15 días consecutivos dentro del mismo mes calendario, para alcanzar el puntaje de un mes completo.
iv. El puntaje será otorgado de acuerdo con lo contenido en la Tabla Nº1 JORNADA DE TRABAJO.
v. Este rubro tiene la finalidad de sumar puntaje por el desempeño en las instituciones mencionadas, para efectos de antigüedad laboral, pero no significa que el profesional deba tener un contrato vigente único en la Ley N°18.834 para otorgamiento de financiamiento ministerial.
vi. Los postulantes recibirán 0.50 puntos por cada mes trabajado hasta un máximo de 60 meses equivalente a 30 puntos como se muestra en la Tabla N°1.

1.3 DESEMPEÑO EN MUNICIPIO (LEY N° 19.378)

i. El tiempo de permiso sin goce de remuneraciones no se contabilizará para la asignación del puntaje correspondiente al tiempo de desempeño de que se trata, como tampoco el periodo en que estuvo en algún programa de especialización.
ii. Se otorgará puntaje por haber ejercido como Médico Cirujano contratado bajo la Ley N° 19.378, en uno o más Centros de Atención Primaria Municipal, hasta el 30.09.2026, para lo cual el postulante deberá haberse desempeñado como profesional por un tiempo continuo mínimo de 30 días.
iii. Cuando se sirva un período inferior a un mes, deberá certificarse el cumplimiento de al menos 15 días consecutivos dentro del mismo mes calendario, para alcanzar el puntaje de un mes completo.
iv. Se otorgará puntaje por los meses de desempeño efectivo, hasta un máximo de 30 puntos, aquellos meses sin goce de remuneraciones no otorga puntaje, como tampoco el periodo en que estuvo en algún programa de especialización
v. Los postulantes recibirán 0.50 puntos por cada mes trabajado hasta un máximo de 60 meses equivalente a 30 puntos como se muestra en la Tabla N°1.

BONIFICACIÓN

A. En cumplimiento de lo dispuesto en el art. 10º del D.S. N° 91/2001, a los profesionales que se desempeñan o se hubieren desempeñado en la Atención Primaria de Salud Municipal, se les bonificará en este rubro el tiempo servido en estas condiciones en un 50%, independiente de la jornada contratada.

B. Aquellos profesionales que se hayan desempeñado los dos últimos años consecutivos con el mismo empleador o comuna, se les bonificará en un 50% ese tiempo servido, correspondiente a 12 meses de bonificación, de acuerdo con la jornada laboral del último contrato vigente que presente.

Ambas bonificaciones a) y b) no son excluyentes entre sí.

1.4 DESEMPEÑO EN SERVICIOS DE SALUD (ART. 9 LEY N° 19.664)

i. **El tiempo de permiso sin goce de remuneraciones o tiempo en un programa de especialización no se contabilizará para la asignación del puntaje correspondiente al tiempo de desempeño de que se trata.**
ii. Se otorgará puntaje por haber ejercido como Médico Cirujano contratado bajo el Art. 9° de la Ley N° 19.664, en uno o más Centros de Atención Primaria, ya sea Municipal o de Servicios de Salud, hasta el 30.09.2026, para lo cual el postulante deberá haberse desempeñado como profesional por un tiempo continuo mínimo de 12 meses, para especialidades falentes y al menos 36 meses para todas las especialidades.
iii. Cuando se sirva un período inferior a un mes, deberá certificarse el cumplimiento de al menos 15 días consecutivos dentro del mismo mes calendario, para alcanzar el puntaje de un mes completo.
iv. **Los profesionales que se desempeñen en labores de APS en establecimientos de mediana complejidad (ex hospitales Tipo 3, según Res. Exenta N° 646/2013 del Ministerio), deberán adjuntar un certificado suscrito y firmado por el Subdirector Médico del Servicio de Salud en el sentido de dejar claro que desempeñaron labores de atención primaria** (Art. 5° del D.S. N°91/01).
v. **Los profesionales con desempeño en la Dirección del Servicio de Salud, específicamente en el Programa PRAIS, deberán presentar Anexo N°1.5 firmado por el Subdirector Médico o Subdirector de Gestión Asistencial del Servicio de Salud, indicando las labores de atención primaria que realiza.**
vi. Los postulantes recibirán 0.50 puntos por cada mes trabajado hasta un máximo de 60 meses equivalente a 30 puntos como se muestra en la Tabla N°1.

BONIFICACIÓN

Aquellos profesionales que se hayan desempeñado los dos últimos años consecutivos con el mismo empleador, se les bonificará en un 50% ese tiempo servido, correspondiente a 12 meses de bonificación, de acuerdo con la jornada laboral del último contrato que presente.

El factor mensual, según jornada de trabajo, para el cálculo del puntaje es el siguiente:
44 horas: 0,5 puntos
33 horas: 0,375 puntos
28 horas: 0,32 puntos
22 horas: 0,25 puntos
11 horas: 0,125 puntos

BONIFICACIÓN PRESENCIALIDAD (APLICA PARA TODAS LAS LEYES DE CONTRATACIÓN)

Los profesionales deben presentar la calificación/evaluación de desempeño obtenida para el año 2025, evaluada por la comisión de calificación, y se les otorgará la **bonificación de 0,5 puntos adicionales**. Sólo se puede alcanzar el máximo puntaje de este rubro (30,5 puntos) con el otorgamiento de esta bonificación.

Si el postulante no presenta la evaluación de desempeño, la comisión estará facultada para no otorgar esta bonificación.

TABLA N°1: ANTIGUEDAD LABORAL

MES	44 HORAS	33 HORAS	28 HORAS	22 HORAS	11 HORAS
1	0.50	0.38	0.32	0.25	0.13
2	1.00	0.75	0.64	0.50	0.25
3	1.50	1.13	0.96	0.75	0.38
4	2.00	1.50	1.28	1.00	0.50
5	2.50	1.88	1.60	1.25	0.63
6	3.00	2.25	1.92	1.50	0.75

MES	44 HORAS	33 HORAS	28 HORAS	22 HORAS	11 HORAS
7	3.50	2.63	2.24	1.75	0.88
8	4.00	3.00	2.56	2.00	1.00
9	4.50	3.38	2.88	2.25	1.13
10	5.00	3.75	3.20	2.50	1.25
11	5.50	4.13	3.52	2.75	1.38
12	6.00	4.50	3.84	3.00	1.50
13	6.50	4.88	4.16	3.25	1.63
14	7.00	5.25	4.48	3.50	1.75
15	7.50	5.63	4.80	3.75	1.88
16	8.00	6.00	5.12	4.00	2.00
17	8.50	6.38	5.44	4.25	2.13
18	9.00	6.75	5.76	4.50	2.25
19	9.50	7.13	6.08	4.75	2.38
20	10.00	7.50	6.40	5.00	2.50
21	10.50	7.88	6.72	5.25	2.63
22	11.00	8.25	7.04	5.50	2.75
23	11.50	8.63	7.36	5.75	2.88
24	12.00	9.00	7.68	6.00	3.00
25	12.50	9.38	8.00	6.25	3.13
26	13.00	9.75	8.32	6.50	3.25
27	13.50	10.13	8.64	6.75	3.38
28	14.00	10.50	8.96	7.00	3.50
29	14.50	10.88	9.28	7.25	3.63
30	15.00	11.25	9.60	7.50	3.75
31	15.50	11.63	9.92	7.75	3.88
32	16.00	12.00	10.24	8.00	4.00
33	16.50	12.38	10.56	8.25	4.13
34	17.00	12.75	10.88	8.50	4.25
35	17.50	13.13	11.20	8.75	4.38
36	18.00	13.50	11.52	9.00	4.50
37	18.50	13.88	11.84	9.25	4.63
38	19.00	14.25	12.16	9.50	4.75
39	19.50	14.63	12.48	9.75	4.88
40	20.00	15.00	12.80	10.00	5.00
41	20.50	15.38	13.12	10.25	5.13
42	21.00	15.75	13.44	10.50	5.25
43	21.50	16.13	13.76	10.75	5.38
44	22.00	16.50	14.08	11.00	5.50
45	22.50	16.88	14.40	11.25	5.63
46	23.00	17.25	14.72	11.50	5.75
47	23.50	17.63	15.04	11.75	5.88
48	24.00	18.00	15.36	12.00	6.00
49	24.50	18.38	15.68	12.25	6.13
50	25.00	18.75	16.00	12.50	6.25
51	25.50	19.13	16.32	12.75	6.38
52	26.00	19.50	16.64	13.00	6.50
53	26.50	19.88	16.96	13.25	6.63
54	27.00	20.25	17.28	13.50	6.75
55	27.50	20.63	17.60	13.75	6.88
56	28.00	21.00	17.92	14.00	7.00

MES	44 HORAS	33 HORAS	28 HORAS	22 HORAS	11 HORAS
57	28.50	21.38	18.24	14.25	7.13
58	29.00	21.75	18.56	14.50	7.25
59	29.50	22.13	18.88	14.75	7.38
60	30.00	22.50	19.20	15.00	7.50

RUBRO 2. ACTIVIDAD LABORAL COMPLEMENTARIA (Máximo 7 puntos)

DOCUMENTACIÓN

SUB-RUBRO 2.1: Atención Urgencia No Hospitalaria Desempeño en SAPU, UOP, SAPUR, SAR y SUR

- Anexo 2.1, Atención de urgencia no hospitalaria, no requiere firmas.
- Certificado emitido por la Subdirección de Recursos Humanos del Servicio de Salud o Departamento de Salud Municipal, que contenga:
    - Lugar de desempeño
    - Periodo de desempeño con fecha inicio y término (en formato día/mes/año)
    - Total de horas cumplidas al 30.09.2026.
    - Indicar que dichas actividades no forman parte de su jornada laboral de contrato.

SUB-RUBRO 2.2: Extensión Horaria

- Anexo 2.2, Extensión Horaria, no requiere firmas.
- Certificado emitido por Subdirección de Recursos Humanos del Servicio de Salud o Departamento de Salud Municipal, que contenga:
    - Lugar de desempeño
    - Periodo de desempeño con fecha inicio y término (en formato día/mes/año)
    - Total de horas cumplidas al 30.09.2026.
    - Indicar que dichas actividades no forman parte de su jornada laboral de contrato.

SUB-RUBRO 2.3: DESEMPEÑO EN URGENCIA HOSPITALARIA Y/O SAMU

- Anexo 2.3, Desempeño en Urgencia Hospitalaria, no requiere firmas.
- Certificado emitido por Subdirección de Recursos Humanos o jefe de personal del Servicio de Salud, que contenga:
    - Lugar de desempeño
    - Periodo de desempeño con fecha inicio y término (en formato día/mes/año)
    - Total de horas cumplidas al 30.09.2026.
    - Indicar que dichas actividades no forman parte de su jornada laboral de contrato.

SUB-RUBRO 2.4: DESEMPEÑO EN CAMAS CRÍTICAS (UCI-UTI)

- Anexo 2.4, Desempeño en Camas Críticas (UCI-UTI), no requiere firmas.
- Certificado emitido por Subdirección de Recursos Humanos del Servicio de Salud o Departamento de Salud Municipal, que contenga:
    - Lugar de desempeño
    - Periodo de Desempeño con fecha de inicio y término (en formato día/mes/año)
    - Total de horas cumplidas al 30.09.2026.
    - Indicar que dichas actividades no forman parte de su jornada laboral de contrato.

PUNTUACIÓN

Este rubro se otorgará puntaje por el desempeño en Atención de Urgencia no Hospitalaria: SAR, SAPU, UOP, SAPUR o SUR; además, de las actividades de Extensión Horaria. Servicios de Urgencia Hospitalaria, SAMU y Camas Críticas. Se considerará para el desempeño en este rubro, solamente las actividades realizadas en establecimientos de la red pública de salud y fuera del horario o jornada laboral de contrato.

No se considerará como actividad complementaria el desempeño realizado por contratación en esta función, puesto que el puntaje se encuentra otorgado en la antigüedad.

En este rubro se otorgará puntaje desde un mínimo de 360 horas hasta un máximo de 5.000 horas correspondientes a 7 puntos. Las horas acreditadas se evalúan con un puntaje de 0,0014 por hora al 100% o 50%, de acuerdo con el sub rubro a evaluar.

El puntaje máximo asociado a los sub-rubros 2.1 y 2.2 es de 7 puntos, los cuales no son excluyentes entre sí, es decir, se puede alcanzar el puntaje máximo en uno de ellos o como resultado de su complemento o suma en el mismo periodo.

El total de horas acreditado al sub-rubro 2.3 y 2.4 se evalúan en forma individual para el mismo periodo. Los postulantes que acrediten estar contratados por la ley N°19.664 Art.9, podrán presentar las horas realizadas en servicio de urgencia hospitalaria, las cuales se evaluarán en forma individual en el periodo que acredite.

No se considerará para este rubro el desempeñarse únicamente en constatación de lesiones.

Los certificados que no acrediten cantidad de horas totales al 30.09.2026, no se puntuarán.

Si existe diferencia entre lo acreditado en el certificado de respaldo en relación con la fecha de corte (30.09.2026), el postulante podrá aclararlo en la próxima etapa sin ser estos considerados documentación nueva, sino aclaratoria o complementaria.

SUB-RUBRO 2.1: Atención Urgencia No Hospitalaria Desempeño en SAPU, UOP, SAPUR, SAR y SUR (Anexo Nº 2.1)

Para efectos de este sub-rubro, se considerará también el tiempo servido a honorarios o Código del Trabajo o prestación de servicio.

En este sub-rubro se otorgará puntaje por el desempeño en Atención de Urgencia no Hospitalaria: SAR, SAPU, UOP, SAPUR o SUR.

El puntaje se evalúa mínimo desde 360 horas hasta las 5.000 horas en el periodo, siendo estas evaluadas al 100% de su puntaje por horas. Para el cumplimiento del mínimo de horas del rubro (360 horas) pueden ser sumativas con las horas del sub-rubro 2.2 evaluándose en el porcentaje que corresponde a cada sub-rubro.

SUB-RUBRO 2.2: Extensión Horaria (Anexo Nº 2.2)

Para efectos de este sub-rubro, se considerará el tiempo servido a honorarios o Código del Trabajo o prestación de servicio.

En este sub-rubro se otorgará puntaje por las horas desempeñadas en jornadas de Extensión Horaria en los diferentes centros de atención primaria.

El puntaje se evalúa mínimo desde 360 horas hasta las 5.000 horas en el periodo, siendo estas evaluadas al 50% de su puntaje por horas. Para el cumplimiento del mínimo de horas del rubro (360 horas) pueden ser sumativas con las horas del sub-rubro 2.1 evaluándose en el porcentaje que corresponde a cada sub-rubro. El certificado debe

contener el total de horas realizadas, con fecha tope al 30.09.2026.

Las horas otorgadas en el sub-rubro 2.1 y 2.2 se podrán sumar para el cómputo del mínimo de horas requeridas; sin embargo, el puntaje se asignará de acuerdo con el porcentaje de cada sub-rubro, evaluando al 100% las horas Servicio de atención de Urgencia no Hospitalaria, y al 50% las horas de Extensión Horaria, con lo que se obtendrá el total de puntaje del rubro, es decir hasta 7 puntos máximo.

TABLA N°2: EJEMPLO CÁLCULO SUBRUBRO 2.1 Y 2.2

	SAPU	EXTENSION HORARIA	TOTAL
EVALUACION	100% (0.0014)	50% (0.0007)	
ACREDITACION DE TIEMPO EN HORAS	100 h	260 h	360 h
EJERCICIO	100 h x 0.0014	260 h x 0.0007	
PUNTAJE	0.14	0.182	0.322

SUB-RUBRO 2.3: DESEMPEÑO EN URGENCIA HOSPITALARIA Y/O SAMU (Anexo 2.3)

Para efectos de este sub-rubro, se considerará el tiempo servido a honorarios.

Se otorgará puntaje por haber ejercido como médico en servicios de urgencia hospitalaria y considera a los médicos con desempeño en SAMU que se encuentren contratados bajo contrato Art. 9 Ley N°19.664.

La actividad asistencial en servicios de urgencia se medirá en horas de desempeño.

Los certificados que no acrediten cantidad total de horas no se puntuarán.

Las horas acreditadas se evalúan con un puntaje de 0,0014 por hora al 100%
Por tanto, se otorgará puntaje desde un mínimo de 360 horas, correspondientes a 0,5 puntos; hasta un máximo de 5.000 horas, correspondientes a 7 puntos.

SUB-RUBRO 2.4: DESEMPEÑO EN CAMAS CRÍTICAS (UCI-UTI) (Anexo 2.4)

Para efectos de este sub-rubro, se considerará el tiempo servido a honorarios o Código delTrabajo.

La actividad asistencial en camas críticas de Servicio Público (UCI-UTI) se medirán en horas de desempeño.

Los certificados que no acrediten cantidad total de horas no se puntuarán.

En este sub rubro las horas acreditadas se evalúan con un puntaje de 0,0014 por hora al 100%, y se otorgará puntaje desde un mínimo de 360 horas, hasta un máximo de 5.000 horas, correspondientes a 7 puntos.

Los profesionales con contrato Ley N°15.076, contratados para desempeño en UCI- UTI, se les otorgará puntaje en el rubro 1, antigüedad de desempeño y no en este Sub Rubro. Eventualmente por Pandemia, los profesionales de Ley N°19.378 y Art. 9 de la Ley N°19.664, que hayan sido contratados para realizar labores de UCI-UTI, se les otorgará puntaje en este rubro, al ser realizadas como actividad complementaria.

RUBRO 3. FUNCIONES DE RESPONSABILIDAD (Máximo 8,00 puntos)

DOCUMENTACIÓN

- Anexo 3, Funciones de Responsabilidad, firmado por el Subdirector de Recursos Humanos o Jefe de Personal del establecimiento o del Servicio de Salud.
- Anexo 3.1, Esquema de Funciones de Responsabilidad, no exige firmas y tiene la finalidad de ordenar en tiempo y espacio el desempeño del profesional para resguardar que se contabilice en la totalidad sus funciones.

  Los anexos deben ser acompañados de la debida documentación de respaldo:

  - Para establecimientos de dependencia del Servicio de Salud: debe presentar las resoluciones de designación de funciones, que indique fecha de inicio y término de la jefatura.
    En caso de que la resolución no indique fecha de término debe presentar un certificado complementario que la acredite. Este certificado debe firmado por la Subdirección de Recursos Humanos o Jefe de Personal, del Servicio de Salud

  - Para establecimientos de dependencia Municipal: debe presentar certificados, decreto alcaldicio u oficios de designación de funciones, que indique fecha de inicio y término de la jefatura. La documentación debe ser firmada por el respectivo encargado de Sub-Dirección de Recursos Humanos o Jefe de Personal del Servicio de Salud o Jefe/Director del Departamento de Salud Municipal.

PUNTUACIÓN

Se considerará para el puntaje un mínimo de 6 meses continuos para cada una de las funciones de responsabilidad. **Se otorgará 0,2222 puntos por cada mes hasta un máximo de 36 meses** (correspondiente a un máximo de 8 puntos). Este puntaje está calculado en base al desempeño de responsabilidad con 100%.

La función de responsabilidad debe ser acreditada de acuerdo al nombre que se señala en el listado de estas bases.

En caso de que él o la profesional ejerzan la jefatura efectiva de programa o subprograma y que en su comuna tuviera un nombre distinto, esta situación deberá ser respaldada a través de un certificado aclaratorio, emitido por Subdirección de Recursos Humanos o Jefe de Personal del Servicio de Salud o Jefe/Director de Departamento de Salud Municipal.

Se otorgará puntaje por el ejercicio de las funciones de responsabilidad que se indican en el siguiente listado:

3.1 Se otorgará el 100% de puntaje por haber ejercido las funciones de:

- Jefe/Director Comunal Departamento de Salud
- Director del Establecimiento (Consultorio, Hospital, CESFAM, CDT, CRS, COSAM, SAMU);
- Director Subrogante del Establecimiento con desempeño efectivo, siempre que presente el Decreto de nombramiento o resolución respectiva. Deberá presentar, adicionalmente, un certificado aclaratorio emitido por la Sub-Dirección de Recursos Humanos o Jefe de Personal o equivalente, que dé cuenta del periodo de las subrogancias efectivas, con fecha de inicio y término (formato día/mes/año).

3.2 Se otorgará el 75% de puntaje por haber ejercido las funciones de:

- Jefe de SAPU, UOP, SAPUR, SAR o SUR, encargado de estamento médico, Jefe de Territorio, Jefe de Postas, Jefe de Sector o Jefe/Coordinador de CECOSF.
- Jefe de Turno Ley N°15.076.
- Subdirector de Establecimiento (Consultorio, Hospital, CESFAM, CDT, CRS, COSAM). Se otorgará puntaje en esta función directiva siempre que presente el Decreto de nombramiento o resolución.

Se debe tener presente que: El encargado de estamento médico, es equivalente a coordinador o jefe de estamento.

3.3 Se otorgará el 50% del puntaje por haber ejercido las funciones de:

- Jefe de Programa (Infantil/Infancia, Adolescente, Adulto, Adulto Mayor, Mujer, Salud Mental).
- Jefe de Programa (Epidemiología, Farmacia, Botiquín, Promoción, Rehabilitación, Postrados o Dependencia severa o Visita Domiciliaria Integral, VDI, Cardiovascular, Cuidados Paliativos, IRA, ERA.
- Encargado de Modelo, MAIS. Estrategia de cuidados integrales centrado en las personas con enfermedades crónicas, ECICEP o Multimorbilidad.

3.4 Se otorgará el 25% del puntaje por haber ejercido funciones de:

- Médico gestor de listas de espera, Médico encargado de Interconsultas, Médico Encargado GES, Médico Contralor, Médico Encargado de Calidad, Médico Encargado de Hospital Digital.
- Jefe de otros programas y subprogramas a nivel de centros de salud, que no se encuentren señalados en los numerales anteriores.

Las actividades de asesorías, encargado técnico, jefe técnico o referente de programas o subprogramas no otorgan puntaje.

Si hay simultaneidad temporal en los cargos de responsabilidad, se dará puntaje por máximo dos jefaturas, siendo consideradas las de mayor responsabilidad. Sólo se ponderará hasta alcanzar el máximo de 100% en el periodo.

Se calculará en base a los 4 decimales y se realizará la suma de todas las Funciones Directivas y al valor final se deberá aproximar a 2 decimales, siguiendo la regla general de aproximaciones:

Regla 1: si la última cifra del número a redondear es menor que 5, no se modificará el último dígito. Por ejemplo: 5,5544 sería 5,55.

Regla 2: cuando la última cifra sea un 5 o superior, se aumentará el valor al siguiente número más próximo. Por ejemplo: 5,5566 se convertiría en 5,56.

TABLA N°3: DESEMPEÑO EN FUNCIONES DE RESPONSABILIDAD

MES	PUNTAJE	MES	PUNTAJE	MES	PUNTAJE
6	1.33	**17**	3.78	**28**	6.22
7	1.56	**18**	4.00	**29**	6.44
8	1.78	**19**	4.22	**30**	6.67
9	2.00	**20**	4.44	**31**	6.89
10	2.22	**21**	4.67	**32**	7.11
11	2.44	**22**	4.89	**33**	7.33
12	2.67	**23**	5.11	**34**	7.55
13	2.89	**24**	5.33	**35**	7.78
14	3.11	**25**	5.56	**36**	8.00
15	3.33	**26**	5.78		
16	3.56	**27**	6.00		

RUBRO 4. DESEMPEÑO EN ZONA EXTREMA (Máximo 4,00 puntos)

DOCUMENTACIÓN

- Anexo 4, Trabajo en Zona Extrema, firmado por director de salud comunal o director de salud o subdirector de recursos humanos o jefe de personal, del Servicio de Salud.
- Contrato de trabajo o resolución de nombramiento o certificado, que acredite contrato vigente al 30.09.2026.

PUNTUACIÓN

Para los postulantes con contrato vigente en estas zonas, con una antigüedad mínima de 6 meses continuos al 30.09.2026, se les otorgará los 4 puntos de este rubro. Será considerado como zonas extremas:

Regiones:
- Arica y Parinacota.
- Tarapacá;
- Antofagasta;
- Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo;
- Magallanes y de la Antártica Chilena

También las Provincias de Palena, Chiloé e Isla de Pascua, y en las comunas de Juan Fernández y Cochamó. (Como referencia, las que se indican en el art. 29 y 33 Ley 20.717).

RUBRO 5. CALIFICACIÓN MÉDICA NACIONAL (Máximo 6,00 puntos)

DOCUMENTACIÓN

- Anexo 5 Calificación Médica Nacional, no requiere firmas, acompañado de:

Para profesionales con Título obtenido en Universidades Chilenas, debe presentar:

- Certificado que contenga la Calificación Médica Nacional emitida por el Centro Formador en la cual estudió o EUNACOM. (La Calificación Médica Nacional es la nota, con dos decimales, calculada según el acuerdo de ASOFAMECH de 1989. Esta nota no es equivalente necesariamente a la nota señalada en el certificado de título, la cual no se considera válida para otorgar puntaje). No se aceptará la concentración de notas.

Para profesionales con Título obtenido en Universidades Extranjeras, debe presentar:

- Certificado de nota de aprobación final emitido por la respectiva Universidad.
- Escala de calificaciones que indique nota mínima y máxima de aprobación (requisito fundamental para obtener calificación, de lo contrario obtendrá 0,00 puntos en este rubro)
- La información señalada anteriormente puede estar contenida en uno o más documentos de respaldo.

PUNTUACIÓN

Para el cálculo del puntaje de este rubro se considerará la nota máxima en la escala de calificaciones y la nota de aprobación, determinando de acuerdo con este rango el puntaje que corresponde, según la nota de aprobación final del postulante, homologando la calificación obtenida a la escala chilena (nota máxima 7 y nota mínima 4).

Se presentan los siguientes ejemplos:
Estas tablas muestran la homologación de notas con escala de evaluación en el extranjero, la que debe ser llevada a tabla de régimen chileno para llegar al puntaje.

TABLA N°5: CALIFICACIÓN MÉDICA NACIONAL CHILE

NOTA MÁXIMA 7,00 - NOTA APROBACIÓN 4,00									
CMN	**PUNTAJE**	**CMN**	**PUNTAJE**	**CMN**	**PUNTAJE**	**CMN**	**PUNTAJE**	**CMN**	**PUNTAJE**
4,00	0,02	**4,61**	1,24	**5,22**	2,45	**5,83**	3,67	**6,44**	4,88
4,01	0,04	**4,62**	1,26	**5,23**	2,47	**5,84**	3,69	**6,45**	4,90
4,02	0,06	**4,63**	1,28	**5,24**	2,49	**5,85**	3,71	**6,46**	4,92
4,03	0,08	**4,64**	1,30	**5,25**	2,51	**5,86**	3,73	**6,47**	4,94
4,04	0,10	**4,65**	1,32	**5,26**	2,53	**5,87**	3,75	**6,48**	4,96
4,05	0,12	**4,66**	1,34	**5,27**	2,55	**5,88**	3,77	**6,49**	4,98
4,06	0,14	**4,67**	1,36	**5,28**	2,57	**5,89**	3,79	**6,50**	5,00
4,07	0,16	**4,68**	1,38	**5,29**	2,59	**5,90**	3,81	**6,51**	5,02
4,08	0,18	**4,69**	1,40	**5,30**	2,61	**5,91**	3,83	**6,52**	5,04
4,09	0,20	**4,70**	1,42	**5,31**	2,63	**5,92**	3,85	**6,53**	5,06
4,1	0,22	**4,71**	1,44	**5,32**	2,65	**5,93**	3,87	**6,54**	5,08
4,11	0,24	**4,72**	1,46	**5,33**	2,67	**5,94**	3,89	**6,55**	5,10
4,12	0,26	**4,73**	1,48	**5,34**	2,69	**5,95**	3,91	**6,56**	5,12
4,13	0,28	**4,74**	1,50	**5,35**	2,71	**5,96**	3,93	**6,57**	5,14
4,14	0,30	**4,75**	1,52	**5,36**	2,73	**5,97**	3,95	**6,58**	5,16
4,15	0,32	**4,76**	1,54	**5,37**	2,75	**5,98**	3,97	**6,59**	5,18
4,16	0,34	**4,77**	1,56	**5,38**	2,77	**5,99**	3,99	**6,60**	5,20
4,17	0,36	**4,78**	1,58	**5,39**	2,79	**6,00**	4,01	**6,61**	5,22
4,18	0,38	**4,79**	1,60	**5,40**	2,81	**6,01**	4,03	**6,62**	5,24
4,19	0,40	**4,8**	1,62	**5,41**	2,83	**6,02**	4,05	**6,63**	5,26
4,2	0,42	**4,81**	1,64	**5,42**	2,85	**6,03**	4,07	**6,64**	5,28
4,21	0,44	**4,82**	1,66	**5,43**	2,87	**6,04**	4,09	**6,65**	5,30
4,22	0,46	**4,83**	1,68	**5,44**	2,89	**6,05**	4,11	**6,66**	5,32
4,23	0,48	**4,84**	1,70	**5,45**	2,91	**6,06**	4,13	**6,67**	5,34
4,24	0,50	**4,85**	1,72	**5,46**	2,93	**6,07**	4,15	**6,68**	5,36
4,25	0,52	**4,86**	1,74	**5,47**	2,95	**6,08**	4,17	**6,69**	5,38
4,26	0,54	**4,87**	1,76	**5,48**	2,97	**6,09**	4,19	**6,70**	5,40
4,27	0,56	**4,88**	1,78	**5,49**	2,99	**6,10**	4,21	**6,71**	5,42
4,28	0,58	**4,89**	1,80	**5,50**	3,01	**6,11**	4,23	**6,72**	5,44
4,29	0,60	**4,9**	1,82	**5,51**	3,03	**6,12**	4,25	**6,73**	5,46
4,30	0,62	**4,91**	1,84	**5,52**	3,05	**6,13**	4,27	**6,74**	5,48
4,31	0,64	**4,92**	1,86	**5,53**	3,07	**6,14**	4,29	**6,75**	5,50
4,32	0,66	**4,93**	1,88	**5,54**	3,09	**6,15**	4,31	**6,76**	5,52
4,33	0,68	**4,94**	1,90	**5,55**	3,11	**6,16**	4,33	**6,77**	5,54
4,34	0,70	**4,95**	1,92	**5,56**	3,13	**6,17**	4,35	**6,78**	5,56
4,35	0,72	**4,96**	1,94	**5,57**	3,15	**6,18**	4,37	**6,79**	5,58
4,36	0,74	**4,97**	1,96	**5,58**	3,17	**6,19**	4,39	**6,80**	5,60
4,37	0,76	**4,98**	1,98	**5,59**	3,19	**6,20**	4,41	**6,81**	5,62
4,38	0,78	**4,99**	2,00	**5,60**	3,21	**6,21**	4,43	**6,82**	5,64
4,39	0,80	**5,00**	2,02	**5,61**	3,23	**6,22**	4,45	**6,83**	5,66
4,4	0,82	**5,01**	2,04	**5,62**	3,25	**6,23**	4,47	**6,84**	5,68
4,41	0,84	**5,02**	2,06	**5,63**	3,27	**6,24**	4,49	**6,85**	5,70
4,42	0,86	**5,03**	2,08	**5,64**	3,29	**6,25**	4,51	**6,86**	5,72
4,43	0,88	**5,04**	2,10	**5,65**	3,31	**6,26**	4,53	**6,87**	5,74
4,44	0,90	**5,05**	2,12	**5,66**	3,33	**6,27**	4,55	**6,88**	5,76
4,45	0,92	**5,06**	2,14	**5,67**	3,35	**6,28**	4,57	**6,89**	5,78
4,46	0,94	**5,07**	2,16	**5,68**	3,37	**6,29**	4,59	**6,90**	5,80

NOTA MÁXIMA 7,00 - NOTA APROBACIÓN 4,00									
CMN	PUNTAJE	CMN	PUNTAJE	CMN	PUNTAJE	CMN	PUNTAJE	CMN	PUNTAJE
4,47	0,96	**5,08**	2,18	**5,69**	3,39	**6,30**	4,61	**6,91**	5,82
4,48	0,98	**5,09**	2,20	**5,70**	3,41	**6,31**	4,63	**6,92**	5,84
4,49	1,00	**5,1**	2,22	**5,71**	3,43	**6,32**	4,65	**6,93**	5,86
4,5	1,02	**5,11**	2,24	**5,72**	3,45	**6,33**	4,67	**6,94**	5,88
4,51	1,04	**5,12**	2,26	**5,73**	3,47	**6,34**	4,69	**6,95**	5,90
4,52	1,06	**5,13**	2,28	**5,74**	3,49	**6,35**	4,71	**6,96**	5,92
4,53	1,08	**5,14**	2,30	**5,75**	3,51	**6,36**	4,73	**6,97**	5,94
4,54	1,10	**5,15**	2,32	**5,76**	3,53	**6,37**	4,75	**6,98**	5,96
4,55	1,12	**5,16**	2,34	**5,77**	3,55	**6,38**	4,77	**6,99**	5,98
4,56	1,14	**5,17**	2,36	**5,78**	3,57	**6,39**	4,79	**7,00**	6,00
4,57	1,16	**5,18**	2,38	**5,79**	3,59	**6,40**	4,81		
4,58	1,18	**5,19**	2,40	**5,80**	3,61	**6,41**	4,83		
4,59	1,20	**5,2**	2,42	**5,81**	3,63	**6,42**	4,85		
4,60	1,22	**5,21**	2,44	**5,82**	3,65	**6,43**	4,87		

TABLA N°5.1: TÍTULO OBTENIDO EN EL EXTRANJERO

NOTA MÁXIMA 7,00 - NOTA APROBACIÓN 3,00 NOTA HOMOLOGADA A NOTA CHILENA 7,00 A 4,00									
NOTA EXTRANJERA	NOTA HOMOLOGADA	NOTA EXTRANJERA	NOTA HOMOLOGADA	NOTA EXTRANJERA	NOTA HOMOLOGADA	NOTA EXTRANJERA	NOTA HOMOLOGADA	NOTA EXTRANJERA	NOTA HOMOLOGADA
3,00	4,00	**3,45**	4,34	**3,90**	4,68	**4,35**	5,01	**4,80**	5,35
3,01	4,01	**3,46**	4,35	**3,91**	4,68	**4,36**	5,02	**4,81**	5,36
3,02	4,02	**3,47**	4,35	**3,92**	4,69	**4,37**	5,03	**4,82**	5,36
3,03	4,02	**3,48**	4,36	**3,93**	4,70	**4,38**	5,03	**4,83**	5,37
3,04	4,03	**3,49**	4,37	**3,94**	4,71	**4,39**	5,04	**4,84**	5,38
3,05	4,04	**3,50**	4,38	**3,95**	4,71	**4,40**	5,05	**4,85**	5,39
3,06	4,05	**3,51**	4,38	**3,96**	4,72	**4,41**	5,06	**4,86**	5,39
3,07	4,05	**3,52**	4,39	**3,97**	4,73	**4,42**	5,06	**4,87**	5,40
3,08	4,06	**3,53**	4,40	**3,98**	4,74	**4,43**	5,07	**4,88**	5,41
3,09	4,07	**3,54**	4,41	**3,99**	4,74	**4,44**	5,08	**4,89**	5,42
3,10	4,08	**3,55**	4,41	**4,00**	4,75	**4,45**	5,09	**4,90**	5,42
3,11	4,08	**3,56**	4,42	**4,01**	4,76	**4,46**	5,09	**4,91**	5,43
3,12	4,09	**3,57**	4,43	**4,02**	4,77	**4,47**	5,10	**4,92**	5,44
3,13	4,10	**3,58**	4,44	**4,03**	4,77	**4,48**	5,11	**4,93**	5,45
3,14	4,11	**3,59**	4,44	**4,04**	4,78	**4,49**	5,12	**4,94**	5,45
3,15	4,11	**3,60**	4,45	**4,05**	4,79	**4,50**	5,12	**4,95**	5,46
3,16	4,12	**3,61**	4,46	**4,06**	4,80	**4,51**	5,13	**4,96**	5,47
3,17	4,13	**3,62**	4,47	**4,07**	4,80	**4,52**	5,14	**4,97**	5,48
3,18	4,14	**3,63**	4,47	**4,08**	4,81	**4,53**	5,15	**4,98**	5,48
3,19	4,14	**3,64**	4,48	**4,09**	4,82	**4,54**	5,15	**4,99**	5,49
3,20	4,15	**3,65**	4,49	**4,10**	4,83	**4,55**	5,16	**5,00**	5,50
3,21	4,16	**3,66**	4,50	**4,11**	4,83	**4,56**	5,17	**5,01**	5,51
3,22	4,17	**3,67**	4,50	**4,12**	4,84	**4,57**	5,18	**5,02**	5,52
3,23	4,17	**3,68**	4,51	**4,13**	4,85	**4,58**	5,18	**5,03**	5,52
3,24	4,18	**3,69**	4,52	**4,14**	4,86	**4,59**	5,19	**5,04**	5,53
3,25	4,19	**3,70**	4,53	**4,15**	4,86	**4,60**	5,20	**5,05**	5,54

3,26	4,20	**3,71**	4,53	**4,16**	4,87	**4,61**	5,21	**5,06**	5,55
3,27	4,20	**3,72**	4,54	**4,17**	4,88	**4,62**	5,21	**5,07**	5,55
3,28	4,21	**3,73**	4,55	**4,18**	4,89	**4,63**	5,22	**5,08**	5,56
3,29	4,22	**3,74**	4,56	**4,19**	4,89	**4,64**	5,23	**5,09**	5,57
3,30	4,23	**3,75**	4,56	**4,20**	4,90	**4,65**	5,24	**5,10**	5,58
3,31	4,23	**3,76**	4,57	**4,21**	4,91	**4,66**	5,24	**5,11**	5,58
3,32	4,24	**3,77**	4,58	**4,22**	4,92	**4,67**	5,25	**5,12**	5,59
3,33	4,25	**3,78**	4,59	**4,23**	4,92	**4,68**	5,26	**5,13**	5,60
3,34	4,26	**3,79**	4,59	**4,24**	4,93	**4,69**	5,27	**5,14**	5,61
3,35	4,26	**3,80**	4,60	**4,25**	4,94	**4,70**	5,27	**5,15**	5,61
3,36	4,27	**3,81**	4,61	**4,26**	4,94	**4,71**	5,28	**5,16**	5,62
3,37	4,28	**3,82**	4,62	**4,27**	4,95	**4,72**	5,29	**5,17**	5,63
3,38	4,29	**3,83**	4,62	**4,28**	4,96	**4,73**	5,30	**5,18**	5,64
3,39	4,29	**3,84**	4,63	**4,29**	4,97	**4,74**	5,30	**5,19**	5,64
3,40	4,30	**3,85**	4,64	**4,30**	4,97	**4,75**	5,31	**5,20**	5,65
3,41	4,31	**3,86**	4,65	**4,31**	4,98	**4,76**	5,32	**5,21**	5,66
3,42	4,32	**3,87**	4,65	**4,32**	4,99	**4,77**	5,33	**5,22**	5,67
3,43	4,32	**3,88**	4,66	**4,33**	5,00	**4,78**	5,33	**5,23**	5,67
3,44	4,33	**3,89**	4,67	**4,34**	5,00	**4,79**	5,34	**5,24**	5,68

NOTA MÁXIMA 7,00 - NOTA APROBACIÓN 3,00

NOTA HOMOLOGADA A NOTA CHILENA 7,00 A 4,00

NOTA EXTRANJERA	NOTA HOMOLOGADA	NOTA EXTRANJERA	NOTA HOMOLOGADA	NOTA EXTRANJERA	NOTA HOMOLOGADA	NOTA EXTRANJERA	NOTA HOMOLOGADA
5,25	5,69	**5,70**	6,03	**6,15**	6,36	**6,60**	6,70
5,26	5,70	**5,71**	6,03	**6,16**	6,37	**6,61**	6,71
5,27	5,70	**5,72**	6,04	**6,17**	6,38	**6,62**	6,72
5,28	5,71	**5,73**	6,05	**6,18**	6,39	**6,63**	6,72
5,29	5,72	**5,74**	6,06	**6,19**	6,39	**6,64**	6,73
5,30	5,73	**5,75**	6,06	**6,20**	6,40	**6,65**	6,74
5,31	5,74	**5,76**	6,07	**6,21**	6,41	**6,66**	6,75
5,32	5,75	**5,77**	6,08	**6,22**	6,42	**6,67**	6,75
5,33	5,76	**5,78**	6,09	**6,23**	6,42	**6,68**	6,76
5,34	5,76	**5,79**	6,09	**6,24**	6,43	**6,69**	6,77
5,35	5,77	**5,80**	6,10	**6,25**	6,44	**6,70**	6,78
5,36	5,78	**5,81**	6,11	**6,26**	6,45	**6,71**	6,78
5,37	5,79	**5,82**	6,12	**6,27**	6,45	**6,72**	6,79
5,38	5,79	**5,83**	6,12	**6,28**	6,46	**6,73**	6,80
5,39	5,80	**5,84**	6,13	**6,29**	6,47	**6,74**	6,81
5,40	5,81	**5,85**	6,14	**6,30**	6,48	**6,75**	6,81
5,41	5,82	**5,86**	6,15	**6,31**	6,48	**6,76**	6,82
5,42	5,82	**5,87**	6,15	**6,32**	6,49	**6,77**	6,83
5,43	5,83	**5,88**	6,16	**6,33**	6,50	**6,78**	6,84
5,44	5,84	**5,89**	6,17	**6,34**	6,51	**6,79**	6,84
5,45	5,85	**5,90**	6,18	**6,35**	6,51	**6,80**	6,85
5,46	5,85	**5,91**	6,18	**6,36**	6,52	**6,81**	6,86
5,47	5,86	**5,92**	6,19	**6,37**	6,53	**6,82**	6,87
5,48	5,87	**5,93**	6,20	**6,38**	6,54	**6,83**	6,87
5,49	5,88	**5,94**	6,21	**6,39**	6,54	**6,84**	6,88
5,50	5,88	**5,95**	6,21	**6,40**	6,55	**6,85**	6,89
5,51	5,89	**5,96**	6,22	**6,41**	6,56	**6,86**	6,90
5,52	5,90	**5,97**	6,23	**6,42**	6,57	**6,87**	6,90

5,53	5,91	**5,98**	6,24	**6,43**	6,57	**6,88**	6,91
5,54	5,91	**5,99**	6,24	**6,44**	6,58	**6,89**	6,92
5,55	5,92	**6,00**	6,25	**6,45**	6,59	**6,90**	6,93
5,56	5,93	**6,01**	6,26	**6,46**	6,60	**6,91**	6,93
5,57	5,94	**6,02**	6,27	**6,47**	6,60	**6,92**	6,94
5,58	5,94	**6,03**	6,27	**6,48**	6,61	**6,93**	6,95
5,59	5,95	**6,04**	6,28	**6,49**	6,62	**6,94**	6,96
5,60	5,96	**6,05**	6,29	**6,50**	6,63	**6,95**	6,96
5,61	5,96	**6,06**	6,30	**6,51**	6,63	**6,96**	6,97
5,62	5,97	**6,07**	6,30	**6,52**	6,64	**6,97**	6,98
5,63	5,97	**6,08**	6,31	**6,53**	6,65	**6,98**	6,99
5,64	5,98	**6,09**	6,32	**6,54**	6,66	**6,99**	6,99
5,65	5,99	**6,10**	6,33	**6,55**	6,66	**7,00**	7,00
5,66	6,00	**6,11**	6,33	**6,56**	6,67		
5,67	6,00	**6,12**	6,34	**6,57**	6,68		
5,68	6,01	**6,13**	6,35	**6,58**	6,69		
5,69	6,02	**6,14**	6,36	**6,59**	6,69		

NOTA MÁXIMA 5,00 – NOTA DE APROBACIÓN 3,00
NOTA HOMOLOGADA A NOTA CHILENA 7,00 A 4,00

NOTA EXTRANJERA	NOTA HOMOLOGADA	NOTA EXTRANJERA	NOTA HOMOLOGADA	NOTA EXTRANJERA	NOTA HOMOLOGADA	NOTA EXTRANJERA	NOTA HOMOLOGADA	NOTA EXTRANJERA	NOTA HOMOLOGADA
3	4	**3,41**	4,62	**3,82**	5,23	**4,23**	5,85	4,64	**6,46**
3,01	4,02	**3,42**	4,63	**3,83**	5,25	**4,24**	5,86	4,65	**6,47**
3,02	4,03	**3,43**	4,65	**3,84**	5,26	**4,25**	5,87	4,66	**6,49**
3,03	4,05	**3,44**	4,66	**3,85**	5,28	**4,26**	5,89	4,67	**6,5**
3,04	4,06	**3,45**	4,68	**3,86**	5,29	**4,27**	5,9	4,68	**6,52**
3,05	4,08	**3,46**	4,69	**3,87**	5,31	**4,28**	5,92	4,69	**6,53**
3,06	4,09	**3,47**	4,71	**3,88**	5,32	**4,29**	5,93	4,7	**6,55**
3,07	4,11	**3,48**	4,72	**3,89**	5,34	**4,3**	5,95	4,71	**6,56**
3,08	4,12	**3,49**	4,74	**3,9**	5,35	**4,31**	5,96	4,72	**6,58**
3,09	4,14	**3,5**	4,75	**3,91**	5,37	**4,32**	5,98	4,73	**6,59**
3,1	4,15	**3,51**	4,77	**3,92**	5,38	**4,33**	5,99	4,74	**6,61**
3,11	4,17	**3,52**	4,78	**3,93**	5,4	**4,34**	6,01	4,75	**6,62**
3,12	4,18	**3,53**	4,8	**3,94**	5,41	**4,35**	6,02	4,76	**6,64**
3,13	4,2	**3,54**	4,81	**3,95**	5,43	**4,36**	6,04	4,77	**6,65**
3,14	4,21	**3,55**	4,83	**3,96**	5,44	**4,37**	6,05	4,78	**6,67**
3,15	4,23	**3,56**	4,84	**3,97**	5,46	**4,38**	6,07	4,79	**6,68**
3,16	4,24	**3,57**	4,86	**3,98**	5,47	**4,39**	6,08	4,8	**6,7**
3,17	4,26	**3,58**	4,87	**3,99**	5,49	**4,4**	6,1	4,81	**6,71**
3,18	4,27	**3,59**	4,89	**4**	5,5	**4,41**	6,11	4,82	**6,73**
3,19	4,29	**3,6**	4,9	**4,01**	5,52	**4,42**	6,13	4,83	**6,74**
3,2	4,3	**3,61**	4,92	**4,02**	5,53	**4,43**	6,14	4,84	**6,76**
3,21	4,32	**3,62**	4,93	**4,03**	5,55	**4,44**	6,16	4,85	**6,77**
3,22	4,33	**3,63**	4,95	**4,04**	5,56	**4,45**	6,17	4,86	**6,79**
3,23	4,35	**3,64**	4,96	**4,05**	5,58	**4,46**	6,19	4,87	**6,8**
3,24	4,36	**3,65**	4,98	**4,06**	5,59	**4,47**	6,2	4,88	**6,82**
3,25	4,38	**3,66**	4,99	**4,07**	5,61	**4,48**	6,22	4,89	**6,83**
3,26	4,39	**3,67**	5,01	**4,08**	5,62	**4,49**	6,23	4,9	**6,85**
3,27	4,41	**3,68**	5,02	**4,09**	5,64	**4,5**	6,25	4,91	**6,86**

3,28	4,42	**3,69**	5,04	**4,1**	5,65	**4,51**	6,26	4,92	**6,88**
3,29	4,44	**3,7**	5,05	**4,11**	5,67	**4,52**	6,28	4,93	**6,89**
3,3	4,45	**3,71**	5,07	**4,12**	5,68	**4,53**	6,29	4,94	**6,91**
3,31	4,47	**3,72**	5,08	**4,13**	5,7	**4,54**	6,31	4,95	**6,92**
3,32	4,48	**3,73**	5,1	**4,14**	5,71	**4,55**	6,32	4,96	**6,94**
3,33	4,5	**3,74**	5,11	**4,15**	5,73	**4,56**	6,34	4,97	**6,95**
3,34	4,51	**3,75**	5,13	**4,16**	5,74	**4,57**	6,35	4,98	**6,97**
3,35	4,53	**3,76**	5,14	**4,17**	5,76	**4,58**	6,37	4,99	**6,98**
3,36	4,54	**3,77**	5,16	**4,18**	5,77	**4,59**	6,38	5	**7**
3,37	4,56	**3,78**	5,17	**4,19**	5,79	**4,6**	6,4		
3,38	4,57	**3,79**	5,19	**4,2**	5,8	**4,61**	6,41		
3,39	4,59	**3,8**	5,2	**4,21**	5,82	**4,62**	6,43		
3,4	4,6	**3,81**	5,22	**4,22**	5,83	**4,63**	6,44		

RUBRO 6. ACTIVIDADES DE FORMACIÓN CONTINUA (Máximo 20,00 puntos)

DOCUMENTACIÓN

El postulante debe presentar:

- Anexo 6, Actividades de Formación Continua: donde debe indicar los cursos y Programas de Postgrado en caso de tenerlos, con la respectiva nota de aprobación y cantidad de horas. El Anexo 6 puede ser acompañado por alguna de las siguientes alternativas:
  - Certificados de respaldo de aprobación de cursos, que señale aprobación, cantidad de horas y cuente con nombre, firma y timbre de entidad que imparte el curso (Sociedades científicas, Universidades, entre otras).

    Se validarán certificados que cuenten con timbre de la institución que imparte la capacitación o con código de verificación o con firma del Jefe de Capacitación o legalización ante notario. Excepcionalmente, los certificados emitidos por la plataforma del Ministerio de Salud (SIAD) serán válidos aun cuando no cuenten con timbre.

  - Reporte SIRH con nombre, firma y timbre del Jefe de la Unidad de Capacitación del Servicio de Salud o por el Encargado de Capacitación del Depto. de Salud Municipal o quien cumpla sus funciones.

  - En el caso de programas conducentes a grado académico, los certificados deberán ser validados por la entidad académica respectiva.

PUNTUACIÓN

Se considerará toda actividad de perfeccionamiento relacionada con el campo de la salud, realizada por el Ministerio de Salud, Servicios de Salud, Municipios, Universidades, Sociedades Científicas o Colegios Profesionales, OTEC, tales como Congreso, Jornada, Mesa Redonda, Seminario, pasantías nacionales o internacionales, Talleres, Simposios y Diplomados, incluyendo las estadías de perfeccionamiento o capacitación presenciales u on-line, hasta un máximo de 500 horas (se considerarán estas horas independiente que sean cronológicas o pedagógicas, de acuerdo al certificado de la entidad capacitadora, no obstante el cálculo de puntaje será en base a hora pedagógica).

Las actividades de perfeccionamiento o capacitación sobre temas de Salud Familiar y Medicina Familiar otorgarán un aumento de un 50% en el puntaje. El certificado que acredite la actividad debe señalar expresamente su relación con el modelo de Salud Familiar y Medicina Familiar.

Se otorgará puntaje a todas aquellas actividades de capacitación o perfeccionamiento, realizados con posterioridad a la obtención del título de médico cirujano en los Centros

Formadores del país, o reconocimiento o revalidación del título en el territorio nacional, y por un período de 10 años retroactivos, contados desde 30.09.2016 al 30.09.2026.

Para las postulantes cuyo título provenga de los países integrantes del Convenios Bilaterales o Multilaterales (Argentina, Bolivia, Brasil, Costa Rica, El Salvador, España, Honduras, Nicaragua, Perú, Reino Unido y Uruguay), se considerarán cursos o perfeccionamientos realizados desde la fecha en que regularizó su título en Chile, lo que será verificado con la Superintendencia de Salud. Para los demás postulantes con títulos de Universidades extranjeras, se considera desde la fecha de aprobación del EUNACOM.

Los certificados deben indicar el número de horas del curso o actividad, las que se sumarán. Aquellos que presenten horas cronológicas serán traducidas a horas pedagógicas. La hora pedagógica equivale a 0,75 horas cronológicas. Los certificados que no señalen las horas, sino solo días, se reducirán a tres horas pedagógicas diarias si son a tiempo parcial, y a seis horas pedagógicas diarias si son a tiempo completo. Si no señala el horario, se considerarán como tiempo parcial.

Los certificados sin nota o "aprobación", no serán puntuados y la cantidad mínima es de 20 de horas pedagógicas por curso. Si el certificado no señala tipo de hora, se entenderá como pedagógica.

Las horas académicas o lectivas son consideradas como pedagógicas.

Si hay cursos o actividades con más de ocho horas diarias, deberá adjuntarse certificado aclaratorio.

El factor por hora pedagógica es de 0,04 puntos. Se alcanza el puntaje máximo -20,00 puntos- con 500 horas.

TABLA N°6: CURSOS DE CAPACITACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO

HORAS	PUNTAJE	HORAS	PUNTAJE	HORAS	PUNTAJE	HORAS	PUNTAJE
20	0.80	**141**	5.64	**262**	10.48	**383**	15.32
21	0.84	**142**	5.68	**263**	10.52	**384**	15.36
22	0.88	**143**	5.72	**264**	10.56	**385**	15.40
23	0.92	**144**	5.76	**265**	10.60	**386**	15.44
24	0.96	**145**	5.80	**266**	10.64	**387**	15.48
25	1.00	**146**	5.84	**267**	10.68	**388**	15.52
26	1.04	**147**	5.88	**268**	10.72	**389**	15.56
27	1.08	**148**	5.92	**269**	10.76	**390**	15.60
28	1.12	**149**	5.96	**270**	10.80	**391**	15.64
29	1.16	**150**	6.00	**271**	10.84	**392**	15.68
30	1.20	**151**	6.04	**272**	10.88	**393**	15.72
31	1.24	**152**	6.08	**273**	10.92	**394**	15.76
32	1.28	**153**	6.12	**274**	10.96	**395**	15.80
33	1.32	**154**	6.16	**275**	11.00	**396**	15.84
34	1.36	**155**	6.20	**276**	11.04	**397**	15.88
35	1.40	**156**	6.24	**277**	11.08	**398**	15.92
36	1.44	**157**	6.28	**278**	11.12	**399**	15.96
37	1.48	**158**	6.32	**279**	11.16	**400**	16.00
38	1.52	**159**	6.36	**280**	11.20	**401**	16.04
39	1.56	**160**	6.40	**281**	11.24	**402**	16.08
40	1.60	**161**	6.44	**282**	11.28	**403**	16.12
41	1.64	**162**	6.48	**283**	11.32	**404**	16.16
42	1.68	**163**	6.52	**284**	11.36	**405**	16.20
43	1.72	**164**	6.56	**285**	11.40	**406**	16.24
44	1.76	**165**	6.60	**286**	11.44	**407**	16.28
45	1.80	**166**	6.64	**287**	11.48	**408**	16.32

HORAS	PUNTAJE	HORAS	PUNTAJE	HORAS	PUNTAJE	HORAS	PUNTAJE
46	1.84	**167**	6.68	**288**	11.52	**409**	16.36
47	1.88	**168**	6.72	**289**	11.56	**410**	16.40
48	1.92	**169**	6.76	**290**	11.60	**411**	16.44
49	1.96	**170**	6.80	**291**	11.64	**412**	16.48
50	2.00	**171**	6.84	**292**	11.68	**413**	16.52
51	2.04	**172**	6.88	**293**	11.72	**414**	16.56
52	2.08	**173**	6.92	**294**	11.76	**415**	16.60
53	2.12	**174**	6.96	**295**	11.80	**416**	16.64
54	2.16	**175**	7.00	**296**	11.84	**417**	16.68
55	2.20	**176**	7.04	**297**	11.88	**418**	16.72
56	2.24	**177**	7.08	**298**	11.92	**419**	16.76
57	2.28	**178**	7.12	**299**	11.96	**420**	16.80
58	2.32	**179**	7.16	**300**	12.00	**421**	16.84
59	2.36	**180**	7.20	**301**	12.04	**422**	16.88
60	2.40	**181**	7.24	**302**	12.08	**423**	16.92
61	2.44	**182**	7.28	**303**	12.12	**424**	16.96
62	2.48	**183**	7.32	**304**	12.16	**425**	17.00
63	2.52	**184**	7.36	**305**	12.20	**426**	17.04
64	2.56	**185**	7.40	**306**	12.24	**427**	17.08
65	2.60	**186**	7.44	**307**	12.28	**428**	17.12
66	2.64	**187**	7.48	**308**	12.32	**429**	17.16
67	2.68	**188**	7.52	**309**	12.36	**430**	17.20
68	2.72	**189**	7.56	**310**	12.40	**431**	17.24
69	2.76	**190**	7.60	**311**	12.44	**432**	17.28
70	2.80	**191**	7.64	**312**	12.48	**433**	17.32
71	2.84	**192**	7.68	**313**	12.52	**434**	17.36
72	2.88	**193**	7.72	**314**	12.56	**435**	17.40
73	2.92	**194**	7.76	**315**	12.60	**436**	17.44
74	2.96	**195**	7.80	**316**	12.64	**437**	17.48
75	3.00	**196**	7.84	**317**	12.68	**438**	17.52
76	3.04	**197**	7.88	**318**	12.72	**439**	17.56
77	3.08	**198**	7.92	**319**	12.76	**440**	17.60
78	3.12	**199**	7.96	**320**	12.80	**441**	17.64
79	3.16	**200**	8.00	**321**	12.84	**442**	17.68
80	3.20	**201**	8.04	**322**	12.88	**443**	17.72
81	3.24	**202**	8.08	**323**	12.92	**444**	17.76
82	3.28	**203**	8.12	**324**	12.96	**445**	17.80
83	3.32	**204**	8.16	**325**	13.00	**446**	17.84
84	3.36	**205**	8.20	**326**	13.04	**447**	17.88
85	3.40	**206**	8.24	**327**	13.08	**448**	17.92
86	3.44	**207**	8.28	**328**	13.12	**449**	17.96
87	3.48	**208**	8.32	**329**	13.16	**450**	18.00
88	3.52	**209**	8.36	**330**	13.20	**451**	18.04
89	3.56	**210**	8.40	**331**	13.24	**452**	18.08
90	3.60	**211**	8.44	**332**	13.28	**453**	18.12
91	3.64	**212**	8.48	**333**	13.32	**454**	18.16
92	3.68	**213**	8.52	**334**	13.36	**455**	18.20
93	3.72	**214**	8.56	**335**	13.40	**456**	18.24
94	3.76	**215**	8.60	**336**	13.44	**457**	18.28
95	3.80	**216**	8.64	**337**	13.48	**458**	18.32

HORAS	PUNTAJE	HORAS	PUNTAJE	HORAS	PUNTAJE	HORAS	PUNTAJE
96	3.84	**217**	8.68	**338**	13.52	**459**	18.36
97	3.88	**218**	8.72	**339**	13.56	**460**	18.40
98	3.92	**219**	8.76	**340**	13.60	**461**	18.44
99	3.96	**220**	8.80	**341**	13.64	**462**	18.48
100	4.00	**221**	8.84	**342**	13.68	**463**	18.52
101	4.04	**222**	8.88	**343**	13.72	**464**	18.56
102	4.08	**223**	8.92	**344**	13.76	**465**	18.60
103	4.12	**224**	8.96	**345**	13.80	**466**	18.64
104	4.16	**225**	9.00	**346**	13.84	**467**	18.68
105	4.20	**226**	9.04	**347**	13.88	**468**	18.72
106	4.24	**227**	9.08	**348**	13.92	**469**	18.76
107	4.28	**228**	9.12	**349**	13.96	**470**	18.80
108	4.32	**229**	9.16	**350**	14.00	**471**	18.84
109	4.36	**230**	9.20	**351**	14.04	**472**	18.88
110	4.40	**231**	9.24	**352**	14.08	**473**	18.92
111	4.44	**232**	9.28	**353**	14.12	**474**	18.96
112	4.48	**233**	9.32	**354**	14.16	**475**	19.00
113	4.52	**234**	9.36	**355**	14.20	**476**	19.04
114	4.56	**235**	9.40	**356**	14.24	**477**	19.08
115	4.60	**236**	9.44	**357**	14.28	**478**	19.12
116	4.64	**237**	9.48	**358**	14.32	**479**	19.16
117	4.68	**238**	9.52	**359**	14.36	**480**	19.20
118	4.72	**239**	9.56	**360**	14.40	**481**	19.24
119	4.76	**240**	9.60	**361**	14.44	**482**	19.28
120	4.80	**241**	9.64	**362**	14.48	**483**	19.32
121	4.84	**242**	9.68	**363**	14.52	**484**	19.36
122	4.88	**243**	9.72	**364**	14.56	**485**	19.40
123	4.92	**244**	9.76	**365**	14.60	**486**	19.44
124	4.96	**245**	9.80	**366**	14.64	**487**	19.48
125	5.00	**246**	9.84	**367**	14.68	**488**	19.52
126	5.04	**247**	9.88	**368**	14.72	**489**	19.56
127	5.08	**248**	9.92	**369**	14.76	**490**	19.60
128	5.12	**249**	9.96	**370**	14.80	**491**	19.64
129	5.16	**250**	10.00	**371**	14.84	**492**	19.68
130	5.20	**251**	10.04	**372**	14.88	**493**	19.72
131	5.24	**252**	10.08	**373**	14.92	**494**	19.76
132	5.28	**253**	10.12	**374**	14.96	**495**	19.80
133	5.32	**254**	10.16	**375**	15.00	**496**	19.84
134	5.36	**255**	10.20	**376**	15.04	**497**	19.88
135	5.40	**256**	10.24	**377**	15.08	**498**	19.92
136	5.44	**257**	10.28	**378**	15.12	**499**	19.96
137	5.48	**258**	10.32	**379**	15.16	**500**	20.00
138	5.52	**259**	10.36	**380**	15.20		
139	5.56	**260**	10.40	**381**	15.24		
140	5.60	**261**	10.44	**382**	15.28		

RUBRO 7. INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA (Máximo 15,00 puntos)

DOCUMENTACIÓN

SUB-RUBRO 7.1: TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

- Anexo N°7.1 Trabajo de Investigación, no requiere firmas.
- Documentación de respaldo según el tipo de trabajo realizado:

TRABAJOS PARA CONGRESOS:

Trabajo presentado SIN compendio de resúmenes:
- Resumen completo del trabajo
- Certificado de autoría del trabajo
- Certificado de la entidad indicando que no tiene compendio de resúmenes

Trabajo presentado CON compendio de resúmenes:
- Certificado de autoría del trabajo
- Portada del compendio de resúmenes
- Resumen del trabajo

TRABAJOS PARA REVISTAS:
- Para trabajo publicado en revista con Comité Editorial, debe presentar:
  - Resumen del trabajo aceptado
  - Portada de la revista, original o fotocopia legalizada ante notario o ministro de fe
  - Índice de la publicación, original o fotocopia legalizada ante notario o ministro de fe
- En caso de tratarse de documentos digitales, estos deben contener código de verificación o el link.
- Trabajo aceptado en revista no publicado y aceptado hasta la fecha de publicación de las bases, otorgará el 50% del puntaje respecto al trabajo publicado, debe presentar:
  - Trabajo completo aceptado.
  - Carta de aceptación del trabajo emitida por la revista, original o fotocopia legalizada ante notario o ministro de fe si es copia.

SUB-RUBRO 7.2: DOCENCIA – DESEMPEÑO EN INSTITUCIONES DOCENTES

- Anexo 7.2 Desempeño en Instituciones Docentes, firmado por la autoridad académica.
- Certificado de respaldo emitido por la autoridad de la institución formadora, que indique:
  - Número total de horas mensuales de la actividad docente.
  - Número total de meses en que se desarrolló la docencia (No periodos anuales).
  - Indicar fecha de inicio y término en formato día/mes/año.
  - Asignatura en la cual se realiza la actividad docente en el área de la salud.
  - En caso de docencia ad-honorem, explicitarlo.

PUNTUACIÓN

Se ponderan trabajos y docencia realizados hasta el 30.09.2026

SUB-RUBRO 7.1: TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

El postulante deberá tener **calidad de autor o co-autor** del trabajo. No se considera la condición de colaborador, participante, encuestador u otro. Ni trabajos realizados durante el Pregrado.

Se considerará la calidad de autor o coautor hasta el quinto integrante médico, indistintamente de ser autor o coautor.

Se otorgará puntaje por trabajos realizados en Chile y que tengan que ver con la realidad sanitaria chilena, consistentes en trabajos de investigación o monografías o editoriales o puestas al día sobre temas de salud, realizados durante el desempeño profesional, presentados o publicados en Revistas, Congresos, Jornadas, Seminarios, u otros eventos que cuenten con el auspicio del Ministerio de Salud, Universidades, Sociedades Científicas o Colegios Profesionales, todos certificados por la autoridad respectiva y que cuenten con un Comité Científico o equivalente.

Los trabajos presentados en Congresos, Seminarios o Jornadas sobre temas de Salud Familiar y Medicina Familiar, que estén relacionados con la aplicación de sus tres principios (integralidad, continuidad de la atención/cuidado y centrado en la persona) que hayan sido publicados o presentados, otorgarán el doble de puntaje. Las comisiones tendrán la facultad de determinar la pertinencia de los temas de Salud Familiar y Medicina Familiar.

No se considerará como otro trabajo aquel cuyo título sea diferente, pero su contenido sea similar a otro trabajo presentado por el mismo postulante en este mismo proceso.

TABLA N°7.1: TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN

TIPO DE TRABAJO	PUNTAJE
TRABAJO **PRESENTADO** EN CONGRESO, SEMINARIO O JORNADA **SIN** COMPENDIO DE RESÚMENES.	2
TRABAJO **PRESENTADO** EN CONGRESO, SEMINARIO O JORNADA **PUBLICADO CON** COMPENDIO DE RESÚMENES.	2,5
TRABAJO **PUBLICADO** EN REVISTA CON COMITÉ EDITORIAL.	3
TRABAJO **ACEPTADO** EN REVISTA CON COMITÉ EDITORIAL AÚN SIN PUBLICAR.	1,5

SUB-RUBRO 7.2: DOCENCIA – DESEMPEÑO EN INSTITUCIONES DOCENTES

Este rubro se contabiliza por cada mes de actividad.

- En caso de ser la misma asignatura a diferentes grupos simultáneamente, se considerará sólo como una actividad;
- En caso de ser la misma asignatura, pero en diferentes períodos, se sumarán;
- En caso de ser diferentes asignaturas en el mismo periodo, se considerarán como actividades distintas, siendo considerado como máximo 2.

La Docencia es considerada como: Profesor o Tutor Docente.

En este rubro no será considerada la docencia institucional ni comunitaria.

No se considerarán como docencia las siguientes actividades: participación en reuniones clínicas ni bibliográficas, como tampoco las actividades de difusión radial u otros medios masivos.

Se considera actividad docente todo aquel trabajo independiente de otro y que cumpla con un mínimo de 4 horas cronológicas en 1 mes. Las actividades periódicas de más de 1 mes de duración puntúan como una actividad por cada mes que tenga a lo menos 4 horas cronológicas.

Por cada mes de actividad de docencia se asignarán 0,25 puntos. En caso de docencia realizada ad-honorem, se bonificará el 50% del puntaje. Esta condición deberá acreditarse con el correspondiente certificado de la entidad académica

El puntaje máximo asociado a los sub-rubros 7.1 y 7.2 es de 15,00 puntos, los cuales no son excluyentes entre sí; es decir, se puede alcanzar el puntaje máximo en uno de ellos o como resultado de su complemento o suma.

TABLA N°7.2: DOCENCIA

MES	PUNTAJE	MES	PUNTAJE	MES	PUNTAJE
1	0.25	**21**	5.25	**41**	10.25
2	0.50	**22**	5.50	**42**	10.50
3	0.75	**23**	5.75	**43**	10.75
4	1.00	**24**	6.00	**44**	11.00
5	1.25	**25**	6.25	**45**	11.25
6	1.50	**26**	6.50	**46**	11.50
7	1.75	**27**	6.75	**47**	11.75
8	2.00	**28**	7.00	**48**	12.00
9	2.25	**29**	7.25	**49**	12.25
10	2.50	**30**	7.50	**50**	12.50
11	2.75	**31**	7.75	**51**	12.75
12	3.00	**32**	8.00	**52**	13.00
13	3.25	**33**	8.25	**53**	13.25
14	3.50	**34**	8.50	**54**	13.50
15	3.75	**35**	8.75	**55**	13.75
16	4.00	**36**	9.00	**56**	14.00
17	4.25	**37**	9.25	**57**	14.25
18	4.50	**38**	9.50	**58**	14.50
19	4.75	**39**	9.75	**59**	14.75
20	5.00	**40**	10.00	**60**	15.00

RUBRO 8. TRABAJO COMUNITARIO Y POSTA RURAL (Máximo 10,00 puntos)

DOCUMENTACIÓN

Este rubro está compuesto por tres (3) Sub-Rubros:

SUB RUBRO 8.1: PROYECTOS RELEVANTES PARA EL ESTABLECIMIENTO O LA COMUNIDAD

- Anexo 8.1 Proyectos, no requiere firmas.
- Proyecto completo, y sólo su portada legalizada ante notario o ministro de fe a color.
- Certificado de autoría del proyecto, que señale además la aprobación y ejecución parcial o completa del mismo.
- Certificado emitido por el Jefe Superior o autoridad de la institución involucrada, con la información necesaria que permita evaluar alcances y logros (población objetivo, impacto alcanzado, fuente de financiamiento en caso de existir, origen del fondo, periodo de realización, presupuesto, metas y logros).
- Bases del respectivo concurso para obtener puntaje.

SUB RUBRO 8.2: TRABAJOS CON GRUPOS ORGANIZADOS DE LA COMUNIDAD

- Anexo 8.2 Trabajo con grupos organizados de la comunidad, no requiere firmas.
- Certificados de respaldo con nombre, firma y timbre de la respectiva autoridad de grupo organizado de la comunidad, que contenga:
    - Nombre del grupo organizado de la comunidad donde se realizaron las actividades.
    - Período de desempeño con fecha de inicio y término (en formato día/ mes/año).
    - Número total de horas mensuales de la actividad.
    - Número total de meses cumplidos al 30.09.2026.
    - Indicar si la actividad fue realizada dentro o fuera del horario laboral
    - Indicar carácter ad-honorem o no remuneradas.

SUB RUBRO 8.3: TRABAJO EN POSTA RURAL

- Anexo 8.3 Trabajo en Posta Rural, no requiere firmas.
- Anexo 8.3.1 Esquema de Trabajo en Posta Rural.
- Certificaciones que deben contener nombre, firma y timbre del respectivo encargado de Sub Dirección de Recursos Humanos o Jefe de Departamento de Salud, e indicar:
    - Nombre de la posta
    - Período de tiempo realizado (fecha inicio y término en formato día, mes y año) al 30.09.2026
    - Periodicidad de la ronda
    - Horario o jornada de desempeño
    - Señalar que las actividades forman parte de su jornada de contratación

PUNTUACIÓN

El puntaje máximo asociado a los Sub-rubros 8.1, 8.2 y 8.3 es de 10 puntos los cuales no son excluyentes entre sí; por tanto, se puede alcanzar el puntaje máximo en uno de ellos o como resultado de su complemento o suma.

Excluye el otorgamiento de puntaje en el Sub Rubro 8.3, cuando el Trabajo en Postas, corresponda a lo considerado en Antigüedad, puesto que podría haberse otorgado el puntaje en el Rubro 1.

SUB-RUBRO 8.1: PROYECTOS

Para la correcta interpretación de este Sub-rubro se ha definido:

Proyectos:

Conjunto de Actividades interrelacionadas con un inicio y finalización definidas, que utiliza recursos limitados para lograr un objetivo deseado. Los Proyectos deben estar bien documentados y ser relevantes para el establecimiento o la comunidad (con participación personal directa comprobada).

Proyecto bien documentado, será aquel presentado en el formulario correspondiente y con el contenido del proyecto indicando: objetivo del proyecto, fecha de inicio y término, monto del mismo, origen del fondo de financiamiento y etapa de desarrollo del proyecto.

Los proyectos admisibles para este concurso son aquellos concursables. Debiendo acompañar las bases del respectivo concurso para obtener puntaje.

TABLA N°8.1: PROYECTOS

ACTIVIDAD	PUNTAJE
PROYECTOS PRESENTADOS A INSTITUCIONES NO LOCALES (EJ. FNDR, MIDESO, ETC.) **PROYECTOS CON FONDOS CONCURSABLES A TRAVÉS DEL SERVICIO DE SALUD, MUNICIPALIDAD O COLEGIOS PROFESIONALES** (EJ. IRA, PROMOS, EQUIDAD RURAL, ETC.)	2
PROYECTOS BIEN DOCUMENTADOS, APROBADOS Y <u>EJECUTADOS: 100% DEL PUNTAJE QUE CORRESPONDE.</u> **<u>LOS PROYECTOS BIEN DOCUMENTADOS Y APROBADOS, PERO NO EJECUTADOS AL 30.09.2026, TENDRÁN EL 50% DEL PUNTAJE QUE CORRESPONDE.</u>**	

SUB-RUBRO 8.2: TRABAJOS CON GRUPOS ORGANIZADOS DE LA COMUNIDAD

Los trabajos con grupos organizados de la comunidad se considerarán aquellos realizados dentro o fuera del horario laboral, **siempre y cuando no considere la calidad de honorarios o un pago especial por su realización**. Las actividades deben ser relacionadas al área de salud.

Ejemplos de grupos organizados de la comunidad:

- Grupos de usuarios del establecimiento
- Centros de apoderados
- Comunidades de Rehabilitación
- Juntas de Vecinos
- Asociaciones Deportivas
- Hogares de ancianos
- Centros comunitarios
- Establecimientos Educacionales
- Bomberos

Se otorgará puntaje desde un mínimo de 3 meses continuos y hasta un máximo de 36 meses. Cada mes se ponderará con un factor de 0,278, con un máximo de 10 puntos.

Los meses de realización, deben ser con un mínimo de 4hrs. cronológicas por mes y se otorgará puntaje por solo una organización por mes.

En el caso de participación en el COMITÉ DE DESARROLLO LOCAL DE SALUD, se otorgará puntaje por los meses que realizó la actividad y deberá certificar el Director del Establecimiento y el Jefe del Departamento de Salud Municipal.

Se calculará en base a los 3 o 4 decimales y se realizará la suma de todos los Trabajos con grupos organizados de la Comunidad y al valor final se deberá aproximar a 2 decimales, siguiendo la regla general de aproximaciones:

- **Regla 1:** si la última cifra del número a redondear es menor que 5, dejaremos sin modificar el último dígito. Por ejemplo: 5,5544 sería 5,55.
- **Regla 2:** cuando la última cifra sea un 5 o superior, se aumentará el valor al siguiente número más próximo. Por ejemplo: 5,5566 se convertiría en 5,56.

TABLA N°8.2: TRABAJOS CON GRUPOS ORGANIZADOS DE LA COMUNIDAD

MES	PUNTAJE	MES	PUNTAJE	MES	PUNTAJE
3	0.83	**15**	4.17	**27**	7.51
4	1.11	**16**	4.45	**28**	7.78
5	1.39	**17**	4.73	**29**	8.06
6	1.67	**18**	5.00	**30**	8.34
7	1.95	**19**	5.28	**31**	8.62
8	2.22	**20**	5.56	**32**	8.90
9	2.50	**21**	5.84	**33**	9.17
10	2.78	**22**	6.12	**34**	9.45
11	3.06	**23**	6.39	**35**	9.73
12	3.34	**24**	6.67	**36**	10.00
13	3.61	**25**	6.95		
14	3.89	**26**	7.23		

SUB-RUBRO 8.3: TRABAJO EN POSTA RURAL

Las actividades de desempeño en las Postas Rurales o Estaciones Médico Rurales de este sub rubro serán excluyentes a la antigüedad del rubro 1, para quienes el certificado de su jornada sea exclusivo para postas.

Se considerará desempeño servido con contrato. No otorgará puntaje tiempo a Honorarios.

Se otorgará puntaje por haber realizado trabajo en Postas Rurales o Estaciones Médico Rurales por un mínimo de 6 meses, continuos o discontinuos. El puntaje se otorga por meses de realización en postas, independiente al número de postas que realice en el mismo periodo.

Se otorgará puntaje desde un mínimo de 6 meses, hasta un máximo de 60 meses con un factor por mes de 0,17 puntos.

Independientemente del tiempo de desempeño, sólo se considerarán los 60 meses de mayor actividad.

A las rondas marítimas y aéreas se les otorgará una bonificación del 50% del puntaje.

TABLA N°8.3: TRABAJOS EN POSTA RURAL

MES	PUNTAJE	MES	PUNTAJE	MES	PUNTAJE
6	1.02	**25**	4.25	**44**	7.48
7	1.19	**26**	4.42	**45**	7.65
8	1.36	**27**	4.59	**46**	7.82
9	1.53	**28**	4.76	**47**	7.99
10	1.70	**29**	4.93	**48**	8.16
11	1.87	**30**	5.10	**49**	8.33
12	2.04	**31**	5.27	**50**	8.50
13	2.21	**32**	5.44	**51**	8.67
14	2.38	**33**	5.61	**52**	8.84
15	2.55	**34**	5.78	**53**	9.01
16	2.72	**35**	5.95	**54**	9.18
17	2.89	**36**	6.12	**55**	9.35
18	3.06	**37**	6.29	**56**	9.52
19	3.23	**38**	6.46	**57**	9.69
20	3.40	**39**	6.63	**58**	9.86
21	3.57	**40**	6.80	**59**	10.00
22	3.74	**41**	6.97	**60**	10.00
23	3.91	**42**	7.14		
24	4.08	**43**	7.31		

ANEXO 1.1: DESEMPEÑO EN URGENCIAS Y CAMAS CRÍTICAS (LEY N° 15.076)

DESEMPEÑO EN URGENCIA Y CAMAS CRITICAS (LEY N° 15.076)	
SERVICIO DE SALUD	
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE DESEMPEÑO	
NOMBRE DEL POSTULANTE	
FECHA INICIO: _____/_____/_____	FECHA TÉRMINO: _____/_____/_____
HORAS O JORNADA LABORAL DE CONTRATACIÓN:	
NOMBRE, TIMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADOR	

FECHA DE EMISIÓN: _____/_____/2026

ANEXO 1.2: DESEMPEÑO EN COMPIN, SERVICIO MÉDICO LEGAL O SEREMIS

<table>
<tr><th colspan="6">DESEMPEÑO EN COMPIN, SERVICIO MEDICO LEGAL O SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL</th></tr>
<tr><td>ENTIDAD DE DESEMPEÑO</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>NOMBRE DE JEFATURA DIRECTA</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>CARGO DE JEFATURA DIRECTA</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>NOMBRE DEL POSTULANTE</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>RUT</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>FECHA INICIO (DD/MM/AA)</td><td colspan="5">_____/_____ /_____</td></tr>
<tr><td>FECHA TÉRMINO (DD/MM/AA)</td><td colspan="5">_____/_____ /_____</td></tr>
<tr><td rowspan="2">ANTIGÜEDAD DE DESEMPEÑO</td><td>AÑOS:</td><td colspan="2">MESES:</td><td colspan="2">DÍAS:</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="6">DESGLOSE ANTIGÜEDAD</td></tr>
<tr><td rowspan="2">JORNADA LABORAL ÚNICA
(MARCAR CON “X” LO QUE CORRESPONDA).</td><td>11 HORAS</td><td>22 HORAS</td><td>33 HORAS</td><td>44 HORAS</td><td>OTRA JORNADA (ESPECIFICAR)</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">JORNADA LABORAL DIVERSA
(MARCAR CON “X” LO QUE CORRESPONDA. LOS CASOS EN QUE EL PROFESIONAL SE HAYA DESEMPEÑADO CON DISTINTAS JORNADAS, SEÑALAR LOS PERÍODOS SERVIDOS Y LA JORNADA CONTRATADA EN CADA PERÍODO</td><td>11 HORAS</td><td>22 HORAS</td><td>33 HORAS</td><td>44 HORAS</td><td>OTRA</td></tr>
<tr><td>FECHA INICIO</td><td>FECHA INICIO</td><td>FECHA INICIO</td><td>FECHA INICIO</td><td>FECHA INICIO</td></tr>
<tr><td>FECHA TÉRMINO</td><td>FECHA TÉRMINO</td><td>FECHA TÉRMINO</td><td>FECHA TÉRMINO</td><td>FECHA TÉRMINO</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES EN EL PERIODO</td><td colspan="3">NO</td><td colspan="2">SI
(LLENAR RECUADRO SIGUIENTE)</td></tr>
<tr><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>FECHA INICIO</td><td>FECHA TÉRMINO</td><td colspan="3">N° TOTAL DE DÍAS</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">REGISTRA MEDIDAS DISCIPLINARIAS (MARCAR CON “X” LO QUE CORRESPONDA)</td><td colspan="3">NO</td><td colspan="2">SI</td></tr>
<tr><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="6">EN CASO DE HABER MARCADO SI, DEBE COMPLETAR MEDIDAS DISCIPLINARIAS APLICADAS</td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="6">NOMBRE, TIMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADOR</td></tr>
</table>

FECHA DE EMISIÓN: _____/_____/2026

ANEXO 1.3: DESEMPEÑO EN ESTABLECIMIENTO DE APS MUNICIPAL LEY N°19.378

<table>
<tr><th colspan="6">DESEMPEÑO EN ESTABLECIMIENTO DE APS MUNICIPAL, LEY N° 19.378</th></tr>
<tr><td>ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>NOMBRE DE POSTULANTE</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>RUT</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>FECHA INICIO (DD/MM/AA)</td><td colspan="5">_____/_____/_____</td></tr>
<tr><td>FECHA TÉRMINO (DD/MM/AA)</td><td colspan="5">_____/_____/_____</td></tr>
<tr><td rowspan="2">ANTIGÜEDAD EN LA APS</td><td colspan="2">AÑOS:</td><td colspan="2">MESES:</td><td>DÍAS:</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">JORNADA LABORAL
(MARCAR CON “X” LO QUE CORRESPONDA) LOS CASOS EN QUE EL PROFESIONAL SE HAYA DESEMPEÑADO CON DISTINTAS JORNADAS, SEÑALAR LOS PERÍODOS SERVIDOS Y LA JORNADA CONTRATADA EN CADA PERÍODO. ADJUNTAR RELACIÓN DE SERVICIO</td><td>11 HORAS</td><td>22 HORAS</td><td>33 HORAS</td><td>44 HORAS</td><td>OTRA</td></tr>
<tr><td>FECHA INICIO</td><td>FECHA INICIO</td><td>FECHA INICIO</td><td>FECHA INICIO</td><td>FECHA INICIO</td></tr>
<tr><td>FECHA TÉRMINO</td><td>FECHA TÉRMINO</td><td>FECHA TÉRMINO</td><td>FECHA TÉRMINO</td><td>FECHA TÉRMINO</td></tr>
<tr><td rowspan="4">PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES EN EL PERIODO</td><td colspan="3">NO</td><td colspan="2">SI
(LLENAR RECUADRO SIGUIENTE)</td></tr>
<tr><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">FECHA INICIO</td><td>FECHA TERMINO</td><td colspan="2">N° TOTAL DE DÍAS</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">REGISTRA MEDIDAS DISCIPLINARIAS
(MARCAR CON “X” LO QUE CORRESPONDA)</td><td colspan="2">NO</td><td colspan="3">SI (LLENAR RECUADRO SIGUIENTE)</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="6">EN CASO DE HABER MARCADO SI, DEBE COMPLETAR MEDIDAS DISCIPLINARIAS APLICADAS</td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="6">NOMBRE, TIMBRE Y FIRMA
DIRECTOR DE SALUD COMUNAL O ENCARGADO DE PERSONAL O ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SALUD MUNICIPAL</td></tr>
</table>

FECHA DE EMISIÓN: _____/_____/2026

ANEXO 1.4: DESEMPEÑO EN LA RED DE LOS SERVICIOS DE SALUD (ART. 9 LEY N° 19.664)

<table>
<tr><td colspan="6">DESEMPEÑO EN LA RED DE LOS SERVICIOS DE SALUD (ART. 9 LEY N° 19.664)</td></tr>
<tr><td>SERVICIO DE SALUD</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>COMUNA DE DESEMPEÑO</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>NOMBRE DE POSTULANTE</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>RUT</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>FECHA INICIO (DD/MM/AA)</td><td colspan="5">_____/_____/_____</td></tr>
<tr><td>FECHA TÉRMINO (DD/MM/AA)</td><td colspan="5">_____/_____/_____</td></tr>
<tr><td>ANTIGÜEDAD EN EL SERVICIO DE SALUD</td><td>AÑOS:</td><td colspan="2">MESES:</td><td colspan="2">DÍAS:</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">JORNADA LABORAL
(MARCAR CON “X” LO QUE CORRESPONDA) LOS CASOS EN QUE EL PROFESIONAL SE HAYA DESEMPEÑADO CON DISTINTAS JORNADAS, SEÑALAR LOS PERÍODOS SERVIDOS Y LA JORNADA CONTRATADA EN CADA PERÍODO. ADJUNTAR RELACIÓN DE SERVICIO</td><td>11 HORAS</td><td>22 HORAS</td><td>33 HORAS</td><td>44 HORAS</td><td>OTRA</td></tr>
<tr><td>FECHA INICIO</td><td>FECHA INICIO</td><td>FECHA INICIO</td><td>FECHA INICIO</td><td>FECHA INICIO</td></tr>
<tr><td>FECHA TÉRMINO</td><td>FECHA TÉRMINO</td><td>FECHA TÉRMINO</td><td>FECHA TÉRMINO</td><td>FECHA TÉRMINO</td></tr>
<tr><td rowspan="4">PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES EN EL PERIODO</td><td colspan="2">NO</td><td colspan="3">SI (LLENAR RECUADRO SIGUIENTE)</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>FECHA INICIO</td><td>FECHA TERMINO</td><td colspan="3">N° TOTAL DE DÍAS</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>REGISTRA MEDIDAS DISCIPLINARIAS
(MARCAR CON “X” LO QUE CORRESPONDA)</td><td colspan="2">NO</td><td colspan="3">SI (LLENAR RECUADRO SIGUIENTE)</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="6">MEDIDAS DISCIPLINARIAS APLICADAS</td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="6">NOMBRE, TIMBRE Y FIRMA
SUBDIRECTOR DE RR.HH O JEFE DE PERSONAL O ENCARGADO DE PERSONAL</td></tr>
</table>

FECHA DE EMISIÓN: _____/_____/2026

ANEXO 1.4.1: CERTIFICADO DE DESEMPEÑO EN ESTABLECIMIENTOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD CON LABORES DE APS.

ESTE CERTIFICADO DEBE SER PRESENTADO SOLO POR LOS MÉDICOS LEY 19.664 ART.9 CON DESEMPEÑO EN HOSPITALES DE MEDIANA COMPLEJIDAD

El/La Subdirector(a) Médico del Servicio de Salud _____

Dr(a)_____

Certifica que el/la Dr.(a)_____ se ha

desempeñado en labores de Atención Primaria en el establecimiento

_____,

realizando las siguientes labores de atención primaria:

_____

_____

_____

_____

FECHA DE INICIO: _____/_____/_____ FECHA DE TÉRMINO: _____/_____/_____

_____

FIRMA Y TIMBRE
SUBDIRECTOR MÉDICO O SUBDIRECTOR DE GESTIÓN ASISTENCIAL DEL SS

FECHA DE EMISIÓN: _____/_____/2026

ANEXO 1.5: CERTIFICADO DE DESEMPEÑO EN PROGRAMA REPARACIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD Y DERECHOS HUMANOS (PRAIS)

ESTE CERTIFICADO DEBE SER PRESENTADO SOLO POR LOS MÉDICOS LEY 19.664 ART.9 CON DESEMPEÑO EN PRAIS

Se certifica que el/la Dr. (a) _____ se ha desempeñado en labores PRAIS en el establecimiento_____, realizando las siguientes labores de atención primaria:

_____

_____

_____

_____

FECHA DE INICIO	_____/_____/_____
FECA DE TÉRMINO	_____/_____/_____
HORAS O JORNADA LABORAL DE CONTRATACION	
NOMBRE, CARGO, TIMBRE Y FIRMA DIRECTOR O COORDINADOR PRAIS O SUBDIRECTOR DE GESTIÓN ASISTENCIAL/MÉDICO DEL SERVICIO DE SALUD	

FECHA DE EMISIÓN: _____/_____/2026

ANEXO 1.6: RESUMEN DE DESEMPEÑO PREVIO

LEY CONTRATACION	COMUNA	ESTABLECIMIENTO	FECHA DE INICIO (dd/mm/aa)	FECHA DE TERMINO (dd/mm/aa)	JORNADA LABORAL
19.378					
19.664					
15.076					

ANEXO 1.7: ESQUEMA DE ANTIGÜEDAD FUNCIONARIA

ESTABLECIMIENTO	AÑO ( )												AÑO ( )												AÑO ( )											
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC

ANEXO 2.1: ATENCION DE URGENCIA NO HOSPITALARIA
DESEMPEÑO EN SAPU – UOP – SAPUR -SAR – SUR

SERVICIO DE SALUD O MUNICIPALIDAD _____

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO _____

NOMBRE DEL POSTULANTE _____

CARGO DESEMPEÑADO _____

FECHA DE INICIO: _____ DE _____ DE _____

FECHA DE TÉRMINO: _____ DE _____ DE _____

NÚMERO DE HORAS DESEMPEÑADAS: _____HRS.

**Debe acompañar documento que acredite o certifica la realización de la actividad

SERVICIO DE SALUD O MUNICIPALIDAD _____

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO _____

NOMBRE DEL POSTULANTE _____

CARGO DESEMPEÑADO _____

FECHA DE INICIO: _____ DE _____ DE _____

FECHA DE TÉRMINO: _____ DE _____ DE _____

NÚMERO DE HORAS DESEMPEÑADAS: _____HRS.

**Debe acompañar documento que acredite o certifica la realización de la actividad

FECHA DE EMISIÓN: _____/_____/2026

ANEXO 2.2: EXTENSIÓN HORARIA

SERVICIO DE SALUD O MUNICIPALIDAD _____

ESTABLECIMIENTO (CENTRO DE SALUD)_____

NOMBRE DEL POSTULANTE _____

CARGO DESEMPEÑADO _____

FECHA DE INICIO: _____ DE _____ DE _____

FECHA DE TÉRMINO: _____ DE _____ DE _____

NÚMERO DE HORAS DESEMPEÑADAS: _____HRS.

**Debe acompañar documento que acredite o certifica la realización de la actividad

SERVICIO DE SALUD O MUNICIPALIDAD _____

ESTABLECIMIENTO (CENTRO DE SALUD)_____

NOMBRE DEL POSTULANTE _____

CARGO DESEMPEÑADO _____

FECHA DE INICIO: _____ DE _____ DE _____

FECHA DE TÉRMINO: _____ DE _____ DE _____

NÚMERO DE HORAS DESEMPEÑADAS: _____HRS.

**Debe acompañar documento que acredite o certifica la realización de la actividad

FECHA DE EMISIÓN: _____/_____/2026

ANEXO 2.3: DESEMPEÑO EN URGENCIA HOSPITALARIA Y/O SAMU

SERVICIO DE SALUD _____

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO_____

NOMBRE DEL POSTULANTE _____

CARGO DESEMPEÑADO _____

FECHA DE INICIO: _____ DE _____ DE _____

FECHA DE TÉRMINO: _____ DE _____ DE _____

NÚMERO DE HORAS DESEMPEÑADAS: _____HRS.

**Debe acompañar documento que acredite o certifica la realización de la actividad

SERVICIO DE SALUD _____

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO _____

NOMBRE DEL POSTULANTE _____

CARGO DESEMPEÑADO _____

FECHA DE INICIO: _____ DE _____ DE _____

FECHA DE TÉRMINO: _____ DE _____ DE _____

NÚMERO DE HORAS DESEMPEÑADAS: _____HRS.

**Debe acompañar documento que acredite o certifica la realización de la actividad

FECHA DE EMISIÓN: _____/_____/2026

ANEXO 2.4: DESEMPEÑO EN CAMAS CRÍTICAS (UCI – UTI)

SERVICIO DE SALUD _____

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO _____

NOMBRE DEL POSTULANTE _____

CARGO DESEMPEÑADO _____

FECHA DE INICIO: _____ DE _____ DE _____

FECHA DE TÉRMINO: _____ DE _____ DE _____

NÚMERO DE HORAS DESEMPEÑADAS: _____HRS.

**Debe acompañar documento que acredite o certifica la realización de la actividad

SERVICIO DE SALUD _____

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO _____

NOMBRE DEL POSTULANTE _____

CARGO DESEMPEÑADO _____

FECHA DE INICIO: _____ DE _____ DE _____

FECHA DE TÉRMINO: _____ DE _____ DE _____

NÚMERO DE HORAS DESEMPEÑADAS: _____HRS.

**Debe acompañar documento que acredite o certifica la realización de la actividad

FECHA DE EMISIÓN: _____/_____/2026

ANEXO 3: FUNCIONES DE RESPONSABILIDAD

SERVICIO DE SALUD O MUNICIPALIDAD _____

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO_____

NOMBRE DEL POSTULANTE _____

CARGO DESEMPEÑADO _____

FECHA DE INICIO: _____ DE _____ DE _____

FECHA DE TÉRMINO: _____ DE _____ DE _____

DOCUMENTO QUE ACOMPAÑA O RESPALDA: _____

SERVICIO DE SALUD O MUNICIPALIDAD _____

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO_____

NOMBRE DEL POSTULANTE _____

CARGO DESEMPEÑADO _____

FECHA DE INICIO: _____ DE _____ DE _____

FECHA DE TÉRMINO: _____ DE _____ DE _____

DOCUMENTO QUE ACOMPAÑA O RESPALDA: _____

_____

NOMBRE, TIMBRE Y FIRMA
SUBDIRECTOR DE RR. HH O JEFE DE PERSONAL

FECHA DE EMISIÓN: _____/_____/2026

ANEXO 3.1: ESQUEMA DE FUNCIONES DE RESPONSABILIDAD

JEFATURA	AÑO ( )												AÑO ( )												AÑO ( )											
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC

ANEXO 4: TRABAJO EN ZONA EXTREMA

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE / SERVICIO DE SALUD	
NOMBRE AUTORIDAD	
CARGO	
NOMBRE DEL POSTULANTE	
RUT	
FECHA INICIO CONTRATO VIGENTE	
TIEMPO DE DESEMPEÑO	
NOMBRE, TIMBRE Y FIRMA DIRECTOR DE SALUD COMUNAL O DIRECTOR DE SALUD O SUBDIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS O JEFE DE PERSONAL	

FECHA DE EMISIÓN: _____/_____/2026

ANEXO 5: CALIFICACIÓN MÉDICA NACIONAL

NOMBRE POSTULANTE	
UNIVERSIDAD TÍTULO	
CALIFICACIÓN FINAL OBTENIDA	

ANEXO 6: ACTIVIDADES DE FORMACIÓN CONTINUA

NOMBRE POSTULANTE: _____

NOMBRE DEL CURSO	NOTA / CONCEPTO APROBACIÓN	Nº HRS. (señalar cantidad de horas según certificado de respaldo)

ANEXO 7.1: CUADRO RESUMEN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN

NOMBRE POSTULANTE: _____

N°	NOMBRE DEL TRABAJO

ANEXO 7.2: DESEMPEÑO EN INSTITUCIONES DOCENTES

UNIVERSIDAD O INSTITUTO			
NOMBRE POSTULANTE			
FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	CANTIDAD DE MESES	CANTIDAD DE HORAS MENSUALES
NOMBRE, CARGO, FIRMA Y TIMBRE AUTORIDAD ACADÉMICA			

FECHA DE EMISIÓN: _____/_____/2026

ANEXO 8.1: PROYECTOS

NOMBRE POSTULANTE: _____

N°	NOMBRE DEL PROYECTO

ANEXO 8.2: TRABAJO CON GRUPOS ORGANIZADOS DE LA COMUNIDAD

NOMBRE POSTULANTE _____

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACIÓN _____

TIEMPO REALIZADO Fecha de inicio: _____ de _____ de _____

Fecha de término: _____ de _____ de _____

CANTIDAD DE MESES REALIZADOS _____

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACIÓN _____

TIEMPO REALIZADO Fecha de inicio: _____ de _____ de _____

Fecha de término: _____ de _____ de _____

CANTIDAD DE MESES REALIZADOS _____

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACIÓN _____

TIEMPO REALIZADO Fecha de inicio: _____ de _____ de _____

Fecha de término: _____ de _____ de _____

CANTIDAD DE MESES REALIZADOS _____

**Debe acompañar documento que acredite o certifique la realización de la actividad

FECHA DE EMISIÓN: _____/_____/2026

ANEXO 8.3: TRABAJO EN POSTA RURAL

SERVICIO DE SALUD / MUNICIPALIDAD _____

ESTABLECIMIENTO DEL CUAL DEPENDE _____

NOMBRE DEL POSTULANTE _____

NOMBRE DE LA POSTA _____

TIEMPO REALIZADO Fecha de inicio: _____ de _____ de _____

Fecha de término: _____ de _____ de _____

**Debe acompañar documento que acredite o certifique la realización de la actividad

NOMBRE DE LA POSTA _____

TIEMPO REALIZADO Fecha de inicio: _____ de _____ de _____

Fecha de término: _____ de _____ de _____

**Debe acompañar documento que acredite o certifique la realización de la actividad

NOMBRE DE LA POSTA _____

TIEMPO REALIZADO Fecha de inicio: _____ de _____ de _____

Fecha de término: _____ de _____ de _____

**Debe acompañar documento que acredite o certifique la realización de la actividad

FECHA DE EMISIÓN: _____/_____/2026

ANEXO 8.3.1: ESQUEMA DE TRABAJO EN POSTA RURAL

NOMBRE DE LA POSTA	AÑO ( )												AÑO ( )												AÑO ( )											
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC

[redacted]

2° LLÁMASE a "Proceso de Selección para acceder a cupos en programas de especialización para médicos cirujanos regidos por el artículo 9 de la Ley Nº19.664, por la Ley Nº19.378 o por la Ley Nº15.076 – CONE- año 2027".

3° PUBLÍQUESE un extracto de esta resolución en un diario de circulación nacional, sin perjuicio de su difusión a través de los sitios web de cada uno de los Servicios de Salud del país y del Ministerio de Salud.

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE

DR. JULIO MONTT VIDAL
SUBSECRETARIO DE REDES ASISTENCIALES

DISTRIBUCIÓN:
- Gabinete Sr. Ministro de Salud
- Gabinete Sr. Subsecretario de Redes Asistenciales.
- Directores Servicios de Salud (29)
- Direcciones de Post Grado Facultades de Medicina
- División Jurídica
- División de Atención Primaria
- Departamento de Formación, Capacitación y Educación Continua
- Oficina de Partes