



Practica: P-3

Etapas del Proceso		
Objetivo	Este proceso pretende que el/la estudiante de kinesiología, asuma el rol de profesional de rehabilitación en toda su dimensión, con las competencias necesarias para desarrollar actividades de evaluación, diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento, implementando un razonamiento clínico basado en el modelo biopsicosocial aplicado en la intervención de usuarios de la sala de rehabilitación basada en la comunidad, bajo la supervisión de los docentes clínicos a cargo.	
Funciones a Desarrollar	 Incorporar información del funcionamiento de la sala de rehabilitación, y ser capaz de vincular con servicios entregados por la oficina y la red de salud. Realizar revisión de ficha clínica de usuarios de la sala. Realizar evaluación, pronóstico, diagnóstico e intervención clínica músculo esquelético y neurológico en población adulta y/o infantil. 	
	Estudiantes y/o egresados(as) de la Carrera de Kinesiologia Respeto y ética profesional Habilidades de Razonamiento Clínico Habilidades comunicativas – procedimentales Trabajo en equipo Manejo de grupo	
Tipo de Convocatoria	Practica Profesional	
Compensación	si	
Descripción de Compensación	Locomocion	
Cantidad de Vacantes	3	
Modalidad de Practica	Presencial	
Otra Información	Los(as) alumnos(as) postulantes deberán contar con la autorización de su casa de estudio para realizar su practica de manera presencial	
Jornada Semanal	44 horas	
Fecha máxima de Inicio	19 de Octubre 2021	
Postulación	Desde el 12.10.21 a las 00.01 horas hasta el 13.10.21 las 23.59 horas	





	www.cerronavia.cl descargar anexos para postulación - Anexo I Curriculum - Anexo II Carta de Motivación
Evaluación de Antecedentes	14 Octubre 2021
Entrevista Personal	15 Octubre 2021
Finalización del Proceso	18 octubre 2021

*** Todos los antecedentes para la postulación deber ser enviados a practicas@cerronavia.cl con copia a andres.beltran@cerronavia.cl



Practica Técnico/Profesional para:



ANEXO 4 (1/2)

CURRICULUM VITAE

DATOS DE POSTULACIÓN

	(Nombre del o la Postulante)	
Rut:		
DATOS DE CONTACTO		
Apellido Paterno		
Apellido Materno		
Teléfono de Contacto	+ 56 9	
Correo Electrónico (no debe contener alusiones a sexo, edad u otra condición que pudiese considerarse discriminatoria)		

FORMACIÓN ACADEMICA

Establecimiento educacional Secundario o	
Institución Superior	
Año de ingreso	
Año de Egreso	
Formación	
(Indicar especialidad o carrera de nivel	
superior)	
Situación Actual	
(Estudiante o Egresado)	





EXPERIENCIA LABORAL (*)

Empresa o Institución

Cargo

Fechas:
(2017, hasta 2018)

ANEXO 4 (2/2)

Empresa o Institución	
Cargo	
Fechas:	
Funciones:	

CAPACITACIÓN O ESPECIALIZACIÓN

Curso	Institución	Horas





Anexo Nº 5

Carta de Motivación

1	Practica Técnico/Profesional para:			
	(Nombre del o la Postulante)			

Señores Ilustre Municipalidad de Cerro Navia Del Consistorial #6645, Cerro Navia, Región Metropolitana <u>Presente</u>

Indicaciones carta de motivación:

(Debe describir expresamente sus razones para postular a realizar su practica Técnico/Profesional en la Municipalidad de Cerro Navia, señalando, entre otros, motivación, trayectoria educacional, proyectos futuros que desee realizar en su vida personal y laboral, y que espera obtener luego de concluido el proceso de practica en el Municipio)

** La carta no debe exceder los 2.000 caracteres con espacio (Favor borrar indicaciones antes de enviar)



