|  |  |
| --- | --- |
| Evaluación de Antecedentes | 30 % |
| Evaluación Técnica | 40 % |
| Evaluación Psicolaboral | 30 % |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PERFECCIONAMIENTO ATINGENTE (1)  Diplomados | | |
| Diplomado en Ciberseguridad, Seguridad Digital o Seguridad Informática. | 1 | 7 |
| No posee el diplomado descrito. | Posee el diplomado descrito |

\*En caso de presentar un Magister este será homologable como uno Diplomados descritos.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PERFECCIONAMIENTO ATINGENTE (2)  Cursos | | | | |
| 1. - Capacitación en Administración de Servidores, Servicios de Infraestructura de TIC.  2. - Capacitación en Sistemas Virtualizados o Virtualización.  3. - Capacitación en Machine Learning.  4. - Capacitación en fundamentos de Ciberseguridad, Seguridad Informática, Seguridad Cibernética.  5. - Capacitación en Seguridad para Terminales, Sistemas Operativos.  6. - Capacitación en Seguridad Defensiva o Blueteam.  7. - Capacitación en Lenguaje de Programación Python.  8. - Capacitación en pruebas de software, testing o QA para aplicaciones web.  9. - Capacitación en normativa y estándares de Seguridad de la Información y Ciberseguridad. | 1 | 3 | 5 | 7 |
| No posee  o  posee menos de 3 de las capacitaciones descritas | Posee entre 3 y 4  de las capacitaciones descritas. | Posee entre 5 y 6 de las capacitaciones descritas. | Posee 7 o más de las capacitaciones descritas. |

\*En caso de presentar un Diplomado este será homologable como un Curso de los descritos.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| EXPERIENCIA LABORAL ATINGENTE | | | | |
| Experiencia en instituciones de salud hospitalaria en el área de tecnologías de la información y las comunicaciones. | 1 | 3 | 5 | 7 |
| No posee  o  Posee menos de 3 meses de la experiencia solicitada. | Posee entre 3 meses y menos de 6 meses la experiencia solicitada. | Posee entre 6 meses y menos de 1 año de la experiencia solicitada. | Posee 1 año o más años de la experiencia solicitada. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| EXPERIENCIA EN EL ESTABLECIMIENTO | | | | |
| Experiencia en el Hospital Provincial de Ovalle en el estamento profesional. | 1 | 3 | 5 | 7 |
| No posee  o  Posee menos de 3 meses de la experiencia solicitada. | Posee entre 3 meses y menos de 6 meses la experiencia solicitada. | Posee entre 6 meses y menos de 1 año de la experiencia solicitada. | Posee 1 año o más años de la experiencia solicitada. |