Fecha de Nacimiento	Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Sexo	Nacionalidad	Ley de Inclusión Laboral de Personas con Discapacidad 1 %	Fecha Inicio Designación	Jornada Laboral (H.H Mensual)	Fecha Término Designación	Nro. Perfil de Cargo de Chile Valora	Cargo	Dirección a la que pertenece	Departamento al que pertenece	Unidad a la que pertenece	Nivel de Estudios	Título Profesional	Fecha de Inicio en el Municipio	Fecha de Inicio en el Sector Público	Tipo de Contratación	Fuente de Financiamiento	Nombre del Programa	Institución