



ANEXO 1
FICHA DE POSTULACIÓN
ANTECEDENTES PERSONALES

NOMBRES	
APELLIDOS	
DIRECCIÓN	
COMUNA	
TELÉFONO FIJO	
TELÉFONO CELULAR	
TELÉFONO DE CONTACTO	
CORREO ELECTRÓNICO	
INDICAR SI CUENTA CON CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD RESPECTIVO (PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA LEY DE INCLUSIÓN LABORAL Nº 21.015)	

POSTULACIÓN

CARGO AL QUE POSTULA Y CÓDIGO DE POSTULACIÓN	
--	--

DOCUMENTACIÓN (ENCIERRE EN UN CÍRCULO LA RESPUESTA)

FICHA DE POSTULACIÓN (ANEXO 1)	SI	NO
CURRÍCULUM VITAE	SI	NO
FOTOCOPIA SIMPLE DE CÉDULA DE IDENTIDAD POR AMBOS LADOS	SI	NO
FICHA DE ANTECEDENTES PERSONALES (ANEXO 2)	SI	NO
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES	SI	NO
CERTIFICADO DE NACIMIENTO	SI	NO
CERTIFICADO DE SITUACIÓN MILITAR AL DÍA (PARA LOS HOMBRES)	SI	NO
CERTIFICADOS QUE ACREDITEN EXPERIENCIA LABORAL (ANEXO 2) (NO CARTAS DE RECOMENDACIÓN)	SI	NO
CERTIFICADOS DE ANTIGÜEDAD LABORAL (ANEXO 2)	SI	NO
SEGÚN EL CARGO A POSTULAR LOS CORRESPONDIENTES CERTIFICADOS DE ESTUDIO DE ACUERDO A LA LEY 19.280 ARTÍCULO 12 Y SI CORRESPONDE F.F.L 264/94 ART. 4	SI	NO
DECLARACIÓN JURADA PARA OPTAR A CARGOS PÚBLICOS (ANEXO 3)	SI	NO
CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD	SI	NO

OTROS DOCUMENTOS PRESENTADOS U OBSERVACIONES

DECLARO QUE TODOS LOS ANTECEDENTES PRESENTADOS SON REPRESENTACIÓN FIEL DE LA REALIDAD Y CONSECUENTEMENTE CON ELLO ACEPTO LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY Y LAS BASES DE ESTE LLAMADO A CONCURSO.

VALPARAÍSO, _____

NOMBRE, FIRMA Y RUT SOLICITANTE



ANEXO 2

FICHA DE ANTECEDENTES PERSONALES

IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
NOMBRES	
TELÉFONO PARTICULAR	TELÉFONO MÓVIL
CORREO ELECTRÓNICO	

1.- TÍTULO/S PROFESIONAL/ES Y/O GRADOS ACADÉMICOS

*COMPLETAR SÓLO SI CORRESPONDE, INDICANDO SÓLO AQUELLOS CON CERTIFICADOS

TÍTULO	
INGRESO (MM/AAAA)	EGRESO (MM/AAAA)
FECHA DE TITULACIÓN (DD/MM/AAAA)	
DURACIÓN DE LA CARRERA (INDICAR EN NÚMERO DE SEMESTRES O TRIMESTRES)	

TÍTULO	
INGRESO (MM/AAAA)	EGRESO (MM/AAAA)
FECHA DE TITULACIÓN (DD/MM/AAAA)	
DURACIÓN DE LA CARRERA (INDICAR EN NÚMERO DE SEMESTRES O TRIMESTRES)	

TÍTULO	
INGRESO (MM/AAAA)	EGRESO (MM/AAAA)
FECHA DE TITULACIÓN (DD/MM/AAAA)	
DURACIÓN DE LA CARRERA (INDICAR EN NÚMERO DE SEMESTRES O TRIMESTRES)	



2.- CAPACITACIÓN

Nº	AÑO	INSTITUCIÓN CAPACITADORA	NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN	TIPO	DURACIÓN	EVALUACIÓN	MODALIDAD

TIPO: INDICAR SI CORRESPONDE A UN POST-TÍTULO, TALLER, SEMINARIO, CURSO, DIPLOMADO U OTRO.

DURACIÓN: INDICAR LAS HORAS DE DURACIÓN DEL ESTUDIO O DE LA CAPACITACIÓN.

MODALIDAD: INDICAR SI LA CAPACITACIÓN ES PRESENCIAL O A DISTANCIA.

3.- EXPERIENCIA LABORAL EN MUNICIPIOS Y OTRAS INSTITUCIONES

Nº	AÑO DESDE	AÑO HASTA	EMPRESA O INSTITUCIÓN	CARGO O DEPENDENCIA	COMUNA DONDE EJERCIÓ	NOMBRE Y FONDO DE CONTACTO

4.- EXPERIENCIA PRÁCTICA EN RELACIÓN AL CARGO AL QUE POSTULA.

CARGO			
INSTITUCIÓN/EMPRESA			
DEPTO, GERENCIA, UNIDAD O ÁREA DE DESEMPEÑO	DESDE (DD/MM/AAAA)	HASTA (DD/MM/AAAA)	DURACIÓN EN EL CARGO (MM/AAAA)
FUNCIONES PRINCIPALES (DESCRIPCIÓN GENERAL DE FUNCIONES REALIZADAS Y PRINCIPALES LOGROS)			

VALPARAÍSO, _____

FIRMA DEL DECLARANTE



ANEXO 3

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE PARA OPTAR A CARGO PÚBLICO

YO, _____

—

(NOMBRES Y APELLIDO)

DOMICILIADO

EN _____

RUT: _____

POR EL PRESENTE DOCUMENTO DECLARO BAJO JURAMENTO:

- 1.- NO ESTAR INHABILITADO(A) PARA EL EJERCICIO DE FUNCIONES O CARGOS PÚBLICOS, NI HALLARME CONDENADO POR CRIMEN O SIMPLE DELITO.
- 2.- NO TENER VIGENTE CONTRATOS O CAUCIONES ASCENDENTES A 200 UTM O MÁS, NI TENER LITIGIOS PENDIENTES CON EL MUNICIPIO, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ART. 56 LETRA A DE LA LEY 18.575.
- 3.-NO TENER LA CALIDAD DE CÓNYUGE, HIJO, NI PARIENTE HASTA EL TERCER GRADO DE CONSANGUINEIDAD NI SEGUNDO DE AFINIDAD RESPECTO DE AUTORIDADES Y/O DE FUNCIONARIOS DIRECTIVOS, HASTA EL NIVEL DE JEFE DE DEPARTAMENTO O SU EQUIVALENTE, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ART. 56 LETRA B) DE LA LEY 18.575.
- 4.- NO ENCONTRARME SUSPENDIDO/A EN VIRTUD DE RESOLUCIÓN O PENDIENTE DICTADA EN SUMARIO ADMINISTRATIVO, INSTRUIDO EN SERVICIOS MUNICIPALES, SEMIFISCALES, FISCALES, DE ADMINISTRACIÓN AUTÓNOMA DE LA BENEFICENCIA O DE OTROS ORGANISMOS ESTATALES.
- 5.- NO HABER CESADO EN UN CARGO PÚBLICO COMO CONSECUENCIA DE HABER OBTENIDO UNA CALIFICACIÓN DEFICIENTE O POR MEDIDA DISCIPLINARIA DICTADO EN SUMARIO ADMINISTRATIVO (LETRA E DE LA LEY 18.883/89)

FIRMA DEL DECLARANTE

VALPARAÍSO, _____