**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 SU LA CAPACITACIÓN ES PRESENCIAL O A DISTANCIA.

**3.- EXPERIENCIA LABORAL EN MUNICIPIOS Y OTRAS INSTITUCIONES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nª | AÑO  DESDE | AÑO  HASTA | EMPRESA O INSTITUCIÓN | CARGO O DEPENDENCIA | COMUNA DONDE EJERCIÓ | NOMBRE Y FONO 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 SUSPENDIO/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,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_