**ANEXO 1**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

1. Antecedentes del Postulante.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
|  |  |  |
| Correo Electrónico autorizado para el presente Concurso  |
|  |
| Teléfono particular | Teléfono Móvil | Otros teléfonos de Contacto |
|  |  |  |
| Señalar si usted posee alguna condición de discapacidad que genere impedimento o dificultad para participar en los procesos de este concurso. De ser así, indicar requerimientos específicos para procurar las condiciones adecuadas. |
|  |

1. Identificación de la Postulación.

Indicar la postulación en orden decreciente de preferencia, comenzando por la de mayor interés hasta terminar con menor interés.

|  |  |
| --- | --- |
| Planta | Grado |
|  |  |
|  |  |

La presente postulación implica mi aceptación íntegra de las Bases del presente Proceso de Selección, a las cuales me someto desde ya.

Declaro, asimismo, mi disponibilidad real para desempeñarme en la Municipalidad de El Quisco.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO 2**

**CURRÍCULO VITAE**

**1.- IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido Paterno y Nombre | Apellido Materno |
|  |  |
| Teléfono Particular | Teléfono Móvil |
|  |  |
| Correo electrónico autorizado  |
|  |

**2.- CAPACITACIÓN**

(Indicar sólo aquellos con certificados)

|  |
| --- |
| NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO |
|  |
| DESDE (dd,mm,aaaa) | HASTA (dd,mm, aaaa) | HORAS DURACION |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO |
|  |
| DESDE (dd,mm,aaaa) | HASTA (dd,mm, aaaa) | HORAS DURACION |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO |
|  |
| DESDE (dd,mm,aaaa) | HASTA (dd,mm, aaaa) | HORAS DURACION |
|  |  |  |

**3.- ÚLTIMO CARGO DESARROLLADO O EN DESARROLLO**

(Sólo cuando corresponda)

| CARGO |
| --- |
|  |
| INSTITUCIÓN /EMPRESA |
|  |
| DEPTO, GERENCIA, UNIDAD O ÁREA DE DESEMPEÑO | DESDE(dd,mm,aaaa) | HASTA(dd,mm, aaaa) | DURACIÓN DELCARGO (en meses) |
|  |  |  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES (descripción general de funciones realizadas y principales logros) |
|  |

**4.- TRAYECTORIA LABORAL**

Además del anterior, indique sus últimos tres puestos de trabajo, si corresponde.

|  |
| --- |
| CARGO |
|  |
| INSTITUCIÓN /EMPRESA |
|  |
| DEPTO, GERENCIA, UNIDAD O ÁREA DE DESEMPEÑO | DESDE(dd,mm,aaaa) | HASTA(dd,mm, aaaa) | DURACIÓN DELCARGO (en meses) |
|  |  |  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES (descripción general de funciones realizadas y principales logros) |
|  |

|  |
| --- |
| CARGO |
|  |
| INSTITUCIÓN /EMPRESA |
|  |
| DEPTO, GERENCIA, UNIDAD O ÁREA DE DESEMPEÑO | DESDE(dd,mm,aaaa) | HASTA(dd,mm, aaaa) | DURACIÓN DELCARGO (en meses) |
|  |  |  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES (descripción general de funciones realizadas y principales logros) |
|  |

|  |
| --- |
| CARGO |
|  |
| INSTITUCIÓN /EMPRESA |
|  |
| DEPTO, GERENCIA, UNIDAD O ÁREA DE DESEMPEÑO | DESDE(dd,mm,aaaa) | HASTA(dd,mm, aaaa) | DURACIÓN DELCARGO (en meses) |
|  |  |  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES (descripción general de funciones realizadas y principales logros) |
|  |

**ANEXO 3**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

Nombres Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro bajo juramento lo siguiente:

• Tener salud compatible con el cargo (Artículo 10 letra c del Estatuto Municipal).

• No haber cesado en un cargo público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente, o por medida disciplinaria, en los últimos cinco años (Artículo 10 letra e del Estatuto Municipal).

• No estar inhabilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos, no hallarme condenado por crimen o simple delito (Artículo 10 letra f) del Estatuto Municipal).

• No estar afecto a las inhabilidades e incompatibilidades administrativas señaladas en los artículos 54 y 56 ambos del DFL N°1/19.653 de 2000 del Ministerio Secretaría General de la Presidencia, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado.

Para Constancia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_