**ANEXO 2: CURRICULUM VITAE RESUMIDO**

Po favor lea cada casilla e incorpore los datos requeridos, el formato está elaborado en Word así, si las casillas son insuficientes, puede agregar otras donde lo requiera.

Una vez completado revise y guarde en PDF , para enviarlo junto a su postulación

Para todos los cargos.

|  |  |
| --- | --- |
| CARGO AL QUE POSTULA |  |
| CODIGO |  |
| FECHA |  |

POR FAVOR SEÑALE BREVEMENTE PORQUE ESTA INTERESADO/A EN ESTE CARGO Y FORMAR PARTE DE NUESTRO EQUIPO MUNICIPAL

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**1 IDENTIFICACION POSTULANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos y nombres |  | |
| Rut |  | |
| Teléfono y correo electrónico |  |  |

**2. TITULOS OBTENIDOS\* para estamentos directivo/ profesional**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TITULO OBTENIDO |  |  |
| INSTITUCION / UNIVERSIDAD |  |  |
| CIUDAD / PAIS |  |  |
| FECHA TITULACION |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TITULO OBTENIDO |  |  |
| INSTITUCION / UNIVERSIDAD |  |  |
| CIUDAD / PAIS |  |  |
| FECHA TITULACION |  |  |
|  |  |  |

**3. POST GRADOS y POST TITULOS (MARQUE UNA X)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCTORADO** |  | **MAGISTER** |  | **POST TITULO** |  | **DIPLOMADO** |  |
| NOMBRE | | | |  | | | |
| INSTITUCION UNIVERSIDAD | | | |  | | | |
| CIUDAD / PAIS | | | |  | | | |
| DURACION EN HORAS | | | |  | | | |
| FECHA DE REALIZACION | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCTORADO** |  | **MAGISTER** |  | **POST TITULO** |  | **DIPLOMADO** |  |
| NOMBRE | | | |  | | | |
| INSTITUCION UNIVERSIDAD | | | |  | | | |
| CIUDAD / PAIS | | | |  | | | |
| DURACION EN HORAS | | | |  | | | |
| FECHA DE REALIZACION | | | |  | | | |

Para todos los cargos

4.- **CURSOS DE PERFECCIONAMIENTO** .Registrar aquellas certificadas de los últimos 5 años, relativas al cargo al que postula y que no haya señalado en puntos anteriores.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre actividad** | **Organismo capacitador** | **Fecha**  **dd/mm/aaaa** | **Nº horas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5. EXPERIENCIA LABORAL**

5.1 Cargo actual o último cargo

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del cargo |  |
| Organismo o empresa |  |
| Periodo desde –hasta |  |
| Calidad jurídica |  |
| Principales funciones |  |

5.2 Cargos anteriores

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del cargo |  |
| Organismo o empresa |  |
| Periodo desde –hasta |  |
| Calidad jurídica |  |
| Principales funciones |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del cargo |  |
| Organismo o empresa |  |
| Periodo desde –hasta |  |
| Calidad jurídica |  |
| Principales funciones |  |

**6. INFORMACION ADICIONAL**. En este espacio puede incorporar algún antecedente que considere relevante para su evaluación y que no ha sido preguntado (opcional)

|  |
| --- |
|  |
| . |
|  |
|  |

7. Referencias Laborales (opcional)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Cargo / empresa | Teléfono y correo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**8 DECLARACION**

Declaro que:

1.- Que reúno los requisitos establecidos en la convocatoria

2.- Que las copias de los documentos aportados en formato digital son el reflejo veraz y exacto de los documentos existentes en formato papel que se requieren.

3.- Que dispone de la documentación original de respaldo de lo establecido en este resumen

NOMBRE FIRMA

RUT