**ANEXO N°1**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

*(Una ficha por postulación)*

**I.- ANTECEDENTES DEL POSTULANTE**

| **RUT** | | |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO VÁLIDO PARA EL PRESENTE CONCURSO** | | |
|  | | |
|  | | |
| **TELÉFONO FIJO** | **CELULAR** | **OTRO TELÉFONO DE CONTACTO** |
|  |  |  |

1. **CARGO AL QUE POSTULA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO** | **NOMBRE CARGO** | **PLANTA** | **GRADO** |
|  |  |  |  |

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

Declaro, asimismo, mi disponibilidad inmediata, en caso de ser seleccionado, para desempeñarme en la Ilustre Municipalidad de Renca.

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

FIRMA

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

**ANEXO Nº2**

**CURRICULUM VITAE PARA PLANTAS ADMINISTRATIVAS Y AUXILIARES**

Verifique exhaustivamente los datos ingresados, errores en el ingreso de datos como el código del cargo puede implicar la consideración de **NO ADMISIBLE** para el concurso de ingreso a Planta de la Ilustre Municipalidad de Renca.

**I.- IDENTIFICACIÓN DE LA POSTULACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO** |  |
| **NOMBRE CARGO AL QUE POSTULA** |  |
| **FECHA DE POSTULACIÓN** |  |

**II.- IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **RUT** | |
|  |  |
| **TELÉFONO PARTICULAR** | **TELÉFONO MÓVIL** |
|  |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | |
|  | |

**III.- INTERÉS POR EL CARGO AL QUE POSTULA**

Señalar brevemente su interés por el cargo al que postula y/o formar parte del equipo de trabajo de la Ilustre Municipalidad de Renca

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

**IV.- CAPACITACIONES**

Registrar aquellas certificadas en los últimos 5 años, contados desde la fecha de publicación del presente concurso relativas al cargo al que postula. Sólo serán consideradas para efectos de evaluación aquellas debidamente certificadas, conforme a lo dispuesto en las presentes bases.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE CURSO** | | |
|  | | |
| **INSTITUCIÓN** | | |
|  | | |
| **DESDE (dd.mm.aaaa)** | **HASTA (dd.mm.aaaa)** | **HORAS DURACIÓN** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE CURSO** | | |
|  | | |
| **INSTITUCIÓN** | | |
|  | | |
| **DESDE (dd.mm.aaaa)** | **HASTA (dd.mm.aaaa)** | **HORAS DURACIÓN** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE CURSO** | | |
|  | | |
| **INSTITUCIÓN** | | |
|  | | |
| **DESDE (dd.mm.aaaa)** | **HASTA (dd.mm.aaaa)** | **HORAS DURACIÓN** |
|  |  |  |

**V.- EXPERIENCIA LABORAL**

Sin perjuicio del detalle de experiencia laboral indicado por el postulante, sólo se considerará para efectos de evaluación aquella experiencia laboral debidamente acreditada conforme a lo dispuesto en las presentes bases. Se recomienda detallar su experiencia laboral a partir de la más reciente.

|  |  |
| --- | --- |
| **CARGO** |  |
| **INSTITUCIÓN** |  |
| **PRINCIPALES FUNCIONES** | 1. 2.  3.  4. |
| **DESDE (dd.mm.aaaa)** |  |
| **HASTA (dd.mm.aaaa)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CARGO** |  |
| **INSTITUCIÓN** |  |
| **PRINCIPALES FUNCIONES** | 1. 2.  3.  4. |
| **DESDE (dd.mm.aaaa)** |  |
| **HASTA (dd.mm.aaaa)** |  |

**VI.- DECLARACIÓN**

Declaro que:

1. Que reúno los requisitos establecidos en la convocatoria.
2. Que las copias de los documentos aportados son el reflejo veraz y exacto de los documentos que se requieren.
3. Que dispongo de la documentación original de respaldo de lo establecido en este resumen.

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO N°3**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRES** | **APELLIDOS** | **RUT** |
|  |  |  |

Declaro bajo juramento lo siguiente:

* Tener salud compatible con el cargo (Artículo N°10 letra c) del Estatuto Administrativo.
* 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 N°10 letra e) del Estatuto Administrativo.
* No estar inhabilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos, no hallarme condenado por crimen o simple delito (Artículo N°10 letra f) del Estatuto Administrativo.
* No estar afecto a las inhabilidades administrativas señaladas en el artículo N°54 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.

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

FIRMA

NOMBRE

RUT

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

**\* La Declaración Jurada requerida en estas bases, debe estar emitida con fecha igual o posterior a la publicación del aviso en el Diario Comunal y en la página web del municipio.**