**ANEXO N°1**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

**(Una ficha por postulación)**

**I.- ANTECEDENTES DEL POSTULANTE**

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

**II. 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 N°2**

**CURRICULUM VITAE**

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.- TÍTULO PROFESIONAL** (Una o más carreras)

Indicar sólo aquellos con certificados, los demás no serán ponderados ni considerados

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO I** | |
|  | |
| **UNIVERSIDAD** | |
|  | |
| **PAÍS** | |
|  | |
| **INGRESO** (mm/aaaa) | **EGRESO** (mm/aaaa) |
|  |  |
| **FECHA** **TITULACIÓN** (dd/mm/aaaa) | |
|  | |
| **DURACIÓN DE LA CARRERA (Indicar número de semestres o trimestres)** | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO II** | |
|  | |
| **UNIVERSIDAD** | |
|  | |
| **PAÍS** | |
|  | |
| **INGRESO** (mm/aaaa) | **EGRESO** (mm/aaaa) |
|  |  |
| **FECHA** **TITULACIÓN** (dd/mm/aaaa) | |
|  | |
| **DURACIÓN DE LA CARRERA (Indicar número de semestres o trimestres)** | |
|  | |

**V.- ANTECEDENTES ACADÉMICOS (DOCTORADO, MBA, MAGÍSTER, DIPLOMADO)**

Indicar sólo aquellos con certificados, los demás no serán ponderados ni considerados

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE** | |
|  | |
| **INSTITUCIÓN** | |
|  | |
| **TIPO (POST TÍTULO, DOCTORADO, MBA, MAGÍSTER, DIPLOMADO)** | |
|  | |
| **PAÍS** |  |
|  | |
| **DESDE (mm/aaaa)** | **HASTA (mm/aaaa)** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE** | |
|  | |
| **INSTITUCIÓN** | |
|  | |
| **TIPO (POST TÍTULO, DOCTORADO, MBA, MAGÍSTER, DIPLOMADO)** | |
|  | |
| **PAÍS** |  |
|  | |
| **DESDE (mm/aaaa)** | **HASTA (mm/aaaa)** |
|  |  |

**VI.- CAPACITACIÓN**

Registrar aquellas certificadas en los últimos 5 años, 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** |
|  |  |  |

**VII.- EXPERIENCIA LABORAL**

Sin perjuicio del detalle de experiencia laboral indicado por el/la 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.  5. |
| **DESDE (dd/mm/aaaa)** |  |
| **HASTA (dd/mm/aaaa)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CARGO** |  |
| **INSTITUCIÓN** |  |
| **PRINCIPALES FUNCIONES** | 1.  2.  3.  4.  5. |
| **DESDE (dd/mm/aaaa)** |  |
| **HASTA (dd/mm/aaaa)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CARGO** |  |
| **INSTITUCIÓN** |  |
| **PRINCIPALES FUNCIONES** | 1.  2.  3.  4.  5. |
| **DESDE (dd/mm/aaaa)** |  |
| **HASTA (dd/mm/aaaa)** |  |

**VIII.- 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.**