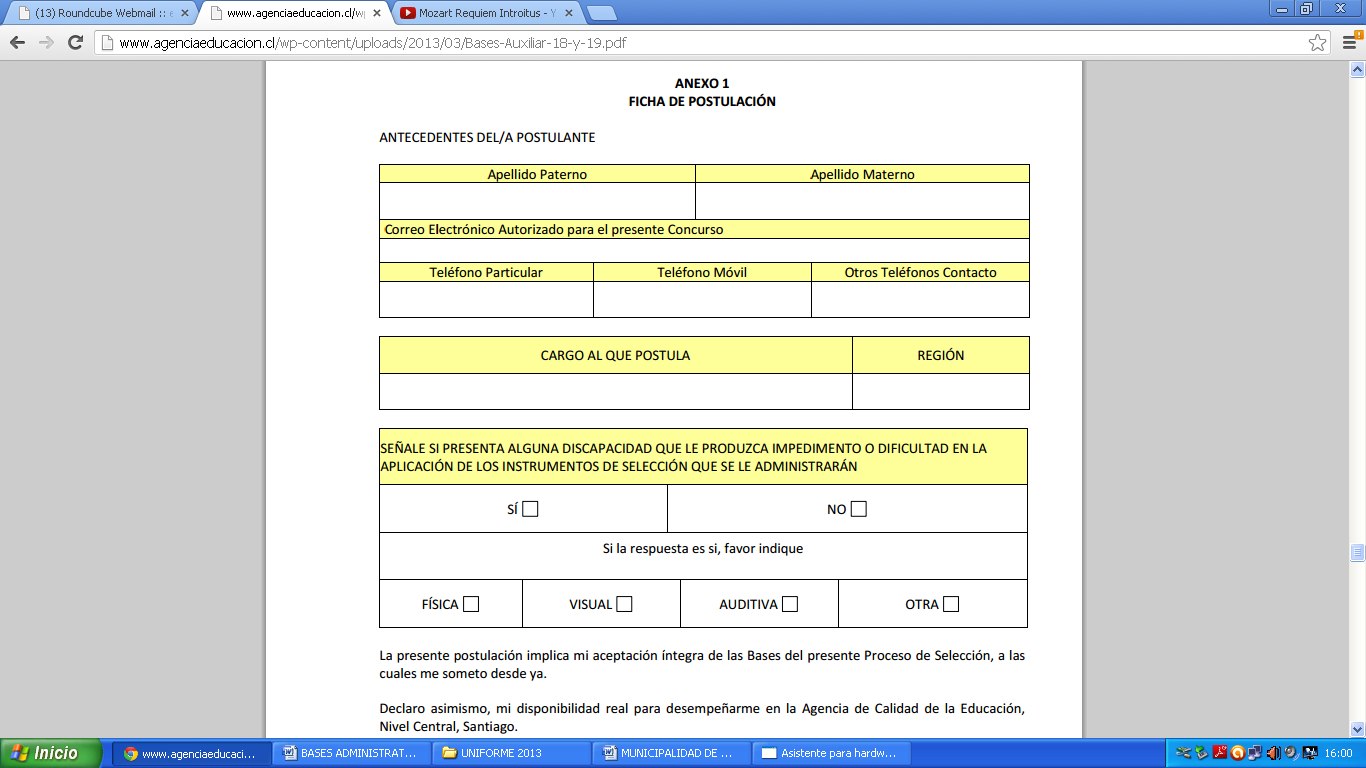
**ANEXO N°1**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

****

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 Collipulli.

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

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

**ANEXO N°2 CURRICULUM VITAE**

**(No incluya fotografía)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nombres y Apellidos*** |  | **Nacionalidad** |
| Dirección, |  | **xx años** |
| Región de xxxxx |  | **Estado Civil** |
| Teléfono 045-2xxxxxxx |  | **x hijos** |
| Cel. xxxxxxxxx |  | **RUT: XX.XXX.XXX-X** |
|  |  |  |

**Información Educacional**

|  |  |
| --- | --- |
| **Año** | **Licenciado/a enseñanza Media** |
| Duración | xx años |
| Institución | Nombre del Liceo |

**Formación**

|  |  |
| --- | --- |
| **Año** | **Título** |
| Duración | Xx años |
| Institución | Instituto ó Universidad |

|  |  |
| --- | --- |
| **Año** | **Título** |
| Duración | Xx años y semestres |
| Institución | Universidad |

**Capacitaciones y Perfeccionamiento** (más relevantes en los últimos 10 años)

|  |  |
| --- | --- |
| **Año** | **Nombre del curso o Seminario** |
| Duración | xx horas |
| Institución | Nombre de entidad que imparte |

|  |  |
| --- | --- |
| **Año** | **Nombre del curso o Seminario** |
| Duración | xx horas |
| Institución | Nombre de entidad que imparte |

|  |  |
| --- | --- |
| **Año** | **Nombre del curso o Seminario** |
| Duración | xx horas |
| Institución | Nombre de entidad que imparte |

**Experiencia Laboral Previa**

|  |  |
| --- | --- |
| **Años** | **Cargo** |
| Organización | Nombre de la Empresa u Organización |
| Función | Nombre la principal función que desempeñó |

|  |  |
| --- | --- |
| **Años** | **Cargo** |
| Organización | Nombre de la Empresa u Organización |
| Función | Nombre la principal función que desempeñó |

|  |  |
| --- | --- |
| **Años** | **Cargo** |
| Organización | Nombre de la Empresa u Organización |
| Función | Nombre la principal función que desempeñó |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idiomas** |  | **Informática** |  | **Hobbies e Intereses** |
| Señale el nivel de conocimiento de idiomas extranjeros |  | Señale el nivel de conocimiento |  | Señale sus principales hobbies e intereses |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Software de análisis cuali/cuanti** |  | **Nivel de manejo en análisis de información** |  | **Proyección Laboral en el cargo y la comunidad** |
|  |  |  |  | Señale las principales acciones que realizaría en el ejercicio de sus funciones |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ANEXO Nº3**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

**PARA INGRESO A LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**

YO, ……………………………………………………………………………………………………, Cédula de Identidad N º………………………………………, domiciliado en ………………………………………………………………………………, Comuna de …………………………………………, vengo a declarar bajo fe de juramento lo siguiente:

* Que, de acuerdo con lo dispuesto en el Artículo 10, letra c), e) y f) del Estatuto Administrativo, "No presento problemas de salud, no he cesado en ningún cargo público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente, o por medida disciplinaria y no me encuentro inhabilitado(a) para el ejercicio de funciones o cargos públicos, ni hallarme condenado(a) o procesado(a) por crimen o simple delito".
* Que, de acuerdo a lo dispuesto en el art. 56, letra b) de la Ley Nº19.653, que modifica a la Ley Nº18.575 y Tercera Disposición Transitoria: “No presento problemas de inhabilidad por consanguinidad o afinidad respecto de las autoridades y de los funcionarios Directivos de la I. Municipalidad de Collipulli, hasta el nivel de jefe de Departamento o su equivalente inclusive”.

Para constancia firma:

**Declarante:**

**Collipulli, …………… de …………………… de 2016.-**