

**ANEXO N°1  
FICHA DE POSTULACIÓN**

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
CORREO ELECTRÓNICO ACTUALIZADO			
TELÉFONO PARTICULAR	TELÉFONO MÓVIL	OTROS TELÉFONO DE CONTACTO	

CARGO AL QUE POSTULA	REGIÓN

Señale si presenta alguna situación de discapacidad que le produzca impedimento o dificultad en la aplicación de los instrumentos de selección que se le aplique, marcando con una x la opción.

SI	NO

Si la respuesta fue si, por favor indicar:

Física	Visual	Auditiva	Otra

**DECLARACIÓN 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: \_\_\_\_\_