

ANEXO N°1 FICHA DE POSTULACIÓN

I. IDENTIFICACIÓN

NOMBRE COMPLETO CON LOS DOS APELLIDOS

JUAN EJEMPLO

RUT

00.000.000-0



CIUDAD DE PROCEDENCIA - REGIÓN

CIUDAD MARAVILLOSA, REGIÓN DE RIO GRANDE

II. CONTACTO CORREO ELECTRÓNICO

CORREO@EJEMPLO.COM

N° DE CONTACTO 1 Y 2

+56900000000 +56900000000

III. POSTULACIÓN CARGO AL QUE POSTULA CARGO

XXXXXXXXXXXXXXXXX

FOTOGRAFÍA – OPCIONAL

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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SI LA RESPUESTA FUE SI, POR FAVOR INDICAR:

Física	Visual	Auditiv	Otr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VI. 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:

ANEXO N°2 CURRICULUM VITAE

Nombres y Apellidos

Dirección, Región de xxxxx Teléfono 045-2xxxxxxx Cel. XXXXXXXXX
--

Nacionalidad

RUT: XX.XXX.XXX-X

Información Educacional

Año	Licenciado/a enseñanza Media
Duración	xx años
Institución	Nombre del Establecimiento

Formación

Año	Título
Duración	Xx años
Institución	Universidad/instituto
Año	Título
Duración	Xx años
Institución	Instituto ó Universidad

Capacitaciones y Perfeccionamiento (más relevantes en los últimos 2 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
Señale el nivel de conocimiento de idiomas extranjeros

Informática
Señale el nivel de conocimiento

Hobbies e Intereses
Señale sus principales hobbies e intereses

ANEXO N°3 DECLARACIÓN JURADA SIMPLE PARA INGRESO A LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

YO,,
Cédula de Identidad Nacional N°, 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 N°19.653, que modifica a la Ley N°18.575 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 2022.-



Municipalidad de Collipulli
Dirección de Administración y Finanzas
Sección de Recursos Humanos