

## ANEXO 1 FICHA DE POSTULACIÓN

### I. IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

<b>Apellido Paterno y Materno</b>	<b>Nombres</b>
<b>Teléfono Particular</b>	<b>Teléfono Celular</b>
<b>Correo Electrónico</b>	
<b>Dirección</b>	

### II. IDENTIFICACIÓN DE LA POSTULACIÓN

Indicar la postulación en orden decreciente de preferencia, comenzando por la de mayor interés hasta terminar con la de menor interés.

PREFERENCIA	ESTABLECIMIENTO
01	
02	
03	
04	
05	
06	

Firma

Fecha:

## ANEXO 2

### CURRÍCULUM VITAE RESUMIDO

#### III. IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL.

Apellido Paterno y Materno	Nombres
Teléfono Particular	Teléfono Celular
Correo Electrónico	
Dirección	

#### IV. TÍTULOS PROFESIONAL(ES)

\*Se deben anexar los certificados en forma digital.

Título profesional
Fecha de titulación (dd,mm,aaaa)
Institución Educacional.

#### V. ANTECEDENTES ACADÉMICOS

\*No se requiere de anexo documentación digital. \*(Indicar sólo aquellos con certificados, los demás no serán ponderados ni considerados)

Post título y otros	
Desde (dd,mm,aaaa)	Hasta (dd,mm,aaaa)
Institución Académica	

Post título y otros	
Desde (dd,mm,aaaa)	Hasta (dd,mm,aaaa)
Institución Académica	

--

**VI. CAPACITACION**  
(Indicar sólo aquellos con certificados)

<b>Nombre curso y/o seminario</b>		
<b>Desde (dd,mm,aaaa)</b>	<b>Hasta (dd,mm,aaaa)</b>	<b>Horas de duración</b>

<b>Nombre curso y/o seminario</b>		
<b>Desde (dd,mm,aaaa)</b>	<b>Hasta (dd,mm,aaaa)</b>	<b>Horas de duración</b>

<b>Nombre curso y/o seminario</b>		
<b>Desde (dd,mm,aaaa)</b>	<b>Hasta (dd,mm,aaaa)</b>	<b>Horas de duración</b>

<b>Nombre curso y/o seminario</b>		
<b>Desde (dd,mm,aaaa)</b>	<b>Hasta (dd,mm,aaaa)</b>	<b>Horas de duración</b>

<b>Nombre curso y/o seminario</b>
-----------------------------------

Desde (dd,mm,aaaa)	Hasta (dd,mm,aaaa)	Horas de duración

Nombre curso y/o seminario		
Desde (dd,mm,aaaa)	Hasta (dd,mm,aaaa)	Horas de duración

Nombre curso y/o seminario		
Desde (dd,mm,aaaa)	Hasta (dd,mm,aaaa)	Horas de duración

**VII. ÚLTIMO CARGO DESARROLLADO O EN DESARROLLO**

Cargo		Institución/empresa	
Depto., unidad o área de desempeño	Desde (dd,mm,aaaa)	Hasta (dd,mm,aaaa)	Duración del cargo (dd,mm,aaaa)
Funciones principales (descripción general de funciones realizadas y principales logros)			

### VIII. TRAYECTORIA LABORAL

<b>Cargo</b>		
<b>Institución / empresa</b>		
<b>Departamento o área de desempeño.</b>	<b>Desde (dd,mm, aaaa)</b>	<b>Hasta (dd,mm,aaaa)</b>

<b>Cargo</b>		
<b>Institución / empresa</b>		
<b>Departamento o área de desempeño.</b>	<b>Desde (dd,mm, aaaa)</b>	<b>Hasta (dd,mm,aaaa)</b>

Collipulli, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2022.

### ANEXO 3

#### DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Por el presente documento,

Yo.....

cédula de identidad N°..... domiciliado en .....

.....comuna .....

Bajo juramento, vengo a declarar lo siguiente:

- a) No me encuentro afecto a las inhabilidades descritas el artículo N° 4 de la Ley 19.886.
- b) Conocer las Bases Administrativas, Bases Técnicas, y Aclaraciones de esta licitación.
- c) Garantizo la exactitud de todas mis declaraciones y autorizo a cualquier entidad pública o privada, para suministrar las informaciones pertinentes, que sean solicitadas por la Municipalidad de Collipulli, relacionadas con la propuesta presentada.
- d) No haber sido condenado(a) con sanción de multa de infracción al DFL N° 1 del 2005, en más de 2 oportunidades dentro de un período de 2 años, salvo que hubieren transcurrido 3 años desde el pago de la última multa impuesta.
- e) No haber sido condenado(a) como consecuencia de incumplimiento de contrato celebrado con alguna entidad regida por la Ley de Compras Públicas en los últimos dos años.
- f) No estar afecto a ninguna de las inhabilidades que contempla el artículo 54° letra b) de la Ley de la Ley N° 18.575 que estipula que las personas que tengan la calidad de cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive respecto de las autoridades y de funcionarios directivos del organismo de la administración civil del Estado al que postulan, hasta nivel de jefe de departamento o su equivalente, inclusive.

\_\_\_\_\_  
Firma