**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_