**ANEXO 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido Paterno y Materno** | **Nombres** |
|  |  |
| **Teléfono Particular** | **Teléfono Celular** |
|   |  |
| **Correo Electrónico** |  |
|  |
| **Dirección** |
|  |

**FICHA DE POSTULACIÓN**

1. **IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE**

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

|  |
| --- |
| **ESTABLECIMIENTO AL QUE POSTULA** |
|  |

La presente postulación implica mi aceptación integra de las bases y condiciones en ella consignadas, relativas al presente proceso de selección.

Declaro mi disponibilidad real para desempeñarme en el cargo.

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

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

**ANEXO 2**

**CURRÍCULUM VITAE RESUMIDO**

1. **IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido Paterno y Materno** | **Nombres** |
|  |  |
| **Teléfono Particular** | **Teléfono Celular** |
|   |  |
| **Correo Electrónico** |  |
|  |
| **Dirección** |
|  |

1. **TITULOS PROFESIONAL(ES)**

\*Se deben anexar los certificados en forma digital.

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

1. **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**  |
|  |

1. **CAPACITACION**

**(Indicar sólo aquellos con certificados)**

|  |
| --- |
| **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** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **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** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **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** |
|  |  |  |

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

1. **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)**  |
|  |

1. **TRAYECTORIA LABORAL**

|  |
| --- |
| **Cargo**  |
|  |
| **Institución / empresa** |
|  |
| **Departamento o área de desempeño.** | **Desde (dd,mm, aaaa)** | **Hasta (dd,mm,aaaa)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Cargo**  |
|  |
| **Institución / empresa** |
|  |
| **Departamento o área de desempeño.** | **Desde (dd,mm, aaaa)** | **Hasta (dd,mm,aaaa)** |
|  |

**Collipulli, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ del 2023.**

**ANEXO 3**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

Yo…………………………………………………………………………. cédula de identidad N°………………………domiciliado en ……………………………………………………………… comuna ………………………………………….

Bajo juramento, vengo a declarar lo siguiente:

1. No me encuentro afecto a las inhabilidades descritas el artículo N° 4 de la Ley 19.886.
2. Conocer las Bases Administrativas, Bases Técnicas, y Aclaraciones de esta licitación.
3. 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.
4. No haber sido condenado(a) con sanción de multa de infracción al DFL Nº 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.
5. 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.
6. 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

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

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