**FICHA DE POSTULACIÓN**

**Cargo y código al que postula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**ANTECEDENTES DEL/A POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |  |
| Rut. |  |
| Domicilio |  |
| Fono móvil |  |
| Otro teléfono de contacto |  |
| Correo electrónico autorizado para el presente concurso |  |

**DOCUMENTOS QUE PRESENTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(Marque solo los que presenta)** | **SI** | **NO** |
| Curriculum vitae |  |  |
| Fotocopia cedula de identidad |  |  |
| Certificado de antecedentes vigente |  |  |
| Ficha de postulación (anexo 1) |  |  |
| Fotocopia de título profesional |  |  |
| Fotocopia título técnico |  |  |
| Fotocopia de certificado de estudios |  |  |
| Fotocopia de certificados o documentos que acrediten cursos, capacitaciones, diplomados o postgrados (magister o doctorado) |  |  |
| Certificad de situación militar al día (si procede) |  |  |
| Certificado (s) que acrediten experiencia laboral Municipal requerida |  |  |
| Declaración jurada simple (anexo 2) |  |  |
| Certificado de salud compatible con el desempeño del cargo |  |  |
| OTROS |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Señale si presenta alguna discapacidad que le produzca impedimentos o dificultad en la aplicación de los instrumentos de selección.** (Debe acompañar certificado correspondiente y encontrarse inscrito en el registro señalado en la ley N°20.422)

|  |  |
| --- | --- |
| SI |  |
| NO |  |

Si la respuesta es sí, favor indique:

|  |
| --- |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL/A POSTULANTE**