**ANEXO 1**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

 **ANTECEDENTES DEL/A POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido Paterno  | Apellido Materno  |
|      |    |
| Correo electrónico autorizado para el presente concurso  |
|    |
| Teléfono Particular  | Teléfono Móvil  | Otro Fono de Contacto  |
|      |    |    |

|  |
| --- |
| CARGO AL QUE POSTULA  |
|      |

La presente postulación implica mi aceptación íntegra de las Bases del presente Concurso Público, a las cuales me someto desde ya.

Declaro, asimismo, mi disponibilidad real para desempeñarme en el Servicio, en caso de ser seleccionado/a.

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

**ANEXO 2**

**CURRÍCULO VITAE**

**I.          ANTECEDENTES PERSONALES: [1]**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO**  | **APELLIDO MATERNO**  |
|      |    |
| **CORREO ELECTRONICO**  | **RUT**  |
|      |    |
| **TELÉFONO MOVIL**  | **TELÉFONO FIJO**  | **OTRO FONO CONTACTO**  |
|      |    |    |

**II.  ANTECEDENTES ACADÉMICOS: (solo aquellos con certificados) Enseñanza Básica y Media:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Enseñanza Básica**   |           Completa  |    |                                 Incompleta  |    |
| **Institución**   |    |
| **Enseñanza Media**   |           Completa  |    |                                 Incompleta  |    |
| **Institución**   |    |

**Enseñanza Superior (Universitaria y/o Técnica)**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO (1)**   |    |
| **Institución**   |    |
| **Año Titulación**  |    |
| **Duración Carrera en Semestres**  |    |

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO (2)**   |    |
| **Institución**   |    |
| **Año Titulación**  |    |
| **Duración Carrera** **en Semestres**  |    |

 **Postítulo(s) y/o Postgrado(s)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre P. (1)**   |    |
| **Institución**   |    |
| **Año** **Titulación**  |    |
| **Duración Postítulo** **en Semestres**  |    |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre P. (2)**   |    |
| **Institución**   |    |
| **Año** **Titulación**  |    |
| **Duración Postítulo** **en Semestres**  |    |

 **Curso(s), Seminario(s) y/o Capacitación(es) [2]**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre**  |    |
| **Institución**  |    |
| **Hrs. de Duración**  |    | **Desde**  |    | **Hasta**  |    |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre**  |    |
| **Institución**  |    |
| **Hrs. de Duración**  |    | **Desde**  |    | **Hasta**  |    |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre**  |    |
| **Institución**  |    |
| **Hrs. de Duración**  |    | **Desde**  |    | **Hasta**  |    |

**III.   ANTECEDENTES LABORALES ACTUALES: (todo antecedente debe ser respaldado con certificado o documento que acredite experiencia citada)**

**Cargo que desempeña actualmente o último cargo desempeñado:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Cargo**   |    |
| **Servicio**  |    |
| **División**  |    |
| **Departamento**    |    |
| **Unidad**   |    |
| **Función Principal**   |    |
| **Desde**  |    |
| **Hasta**  |    |

 **Otros cargos desempeñados:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Cargo**   |    |
| **Servicio**   |    |
| **División**  |    |
| **Departamento**    |    |
| **Unidad**   |    |
| **Función Principal**   |    |
| **Desde**  |    |
| **Hasta**  |    |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Cargo**   |    |
| **División**  |    |
| **Servicio**  |    |
| **Departamento**    |    |
| **Unidad**   |    |
| **Función Principal**   |    |
| **Desde**  |    |
| **Hasta**  |    |

**IV.   OTROS ANTECEDENTES:   Indique otros antecedentes que considere relevantes: (todo antecedente debe ser respaldado con certificado o documento que acredite lo citado)**

|  |
| --- |
|  |

[1] Limítese a ingresar la información solicitada, excluyendo foto, nombre, sexo, estado civil o domicilio. La Subsecretaría de Desarrollo Regional y Administrativo no realiza distinciones entre hombres y mujeres. [2] Ingrese solo aquellos cursos, seminarios y/o capacitaciones, que haya realizado en estos últimos tres años y que tengan relación con el cargo que está desempeñando.

**ANEXO 3**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

**Postulante no se encuentra afecto a inhabilidades:**

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento lo siguiente:

* Tener salud compatible con el cargo (Artículo 12 letra c del Estatuto Administrativo)
* No haber cesado en un cargo público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente, o por medida disciplinaria, en los últimos cinco años (Artículo 12 letra e del Estatuto Administrativo)
* No tener inhabilidad para el ejercicio de funciones o cargos públicos, no hallarme condenado por crimen o simple delito (Artículo 12 letra f del Estatuto Administrativo)
* No estar afecto a las inhabilidades administrativas señaladas en el artículo 54 del DFL N°1/19.653 de 2000 del Ministerio Secretaría General de la Presidencia, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado, a saber:
* Tener vigentes o suscribir, por sí o por terceros, contratos o cauciones ascendientes a 200 UTM o más, con el Servicio.
* Tener litigios pendientes con el Servicio, a menos que se refieran al ejercicio de derechos propios, de su cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive.
* Ser director, administrador, representante o socio titular del 10% o más de los derechos de cualquier clase de sociedad, cuando ésta tenga contratos o cauciones vigentes ascendientes a 200 UTM o más, o litigios pendientes con el Servicio.
* Ser cónyuge, hijo, adoptado o pariente hasta el tercer grado de consanguinidad o segundo por afinidad inclusive de las autoridades y de los funcionarios directivos del Servicio hasta el nivel de Jefe de Departamento o su equivalente inclusive.
* Hallarse condenado/a por crimen o simple delito

**FIRMA**:

**FECHA:**

**ANEXO 4**

**CERTIFICADO EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA**

Quien suscribe, certifica que\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se ha desempeñado, en el(los) siguiente(s) cargo(s) y con las funciones específicas que más abajo se detallan, durante el tiempo que se indica.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARGO Y FUNCIÓN** (indicar nombre del cargo, estamento al que pertenece, detalle las responsabilidades ejercidas durante el periodo y en el evento que se hubiese tenido personal a cargo, indicar el N° de colaboradores)  | **Desde** día/mes/año  | **Hasta** día/mes/año  |
|        |    |    |
|          |    |    |
|          |    |    |

Se extiende el presente certificado, que tiene el carácter de declaración jurada simple, a solicitud de quien postula para los fines de acreditar experiencia específica, antecedente que servirá de base para evaluar su postulación a concurso.

CARGO DE QUIEN SUSCRIBE:

(Jefatura de Personal o Jefatura Gestión de Personas).

NOMBRE:                                  RUN:                                                            CORREO DE CONTACTO

**FIRMA**

Lugar, fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_