**ANEXO 1**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

ANTECEDENTES DEL POSTULANTE

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** |
|  |  |
| **Correo electrónico autorizado para el presente concurso** |
|  |
| **Teléfono Fijo** | **Teléfono Móvil** | **Otros teléfonos de contacto** |
|  |  |  |

IDENTIFICACIÓN DE LA POSTULACIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| **CARGO AL QUE POSTULA** | **CÓDIGO** |
|  |  |

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 inmediata para desempeñarme en el Servicio Administrativo del Gobierno Regional del Maule.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

**ANEXO 2**

**CURRICULUM VITAE**

1. **IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** |
|  |  |
| **TELEFONO FIJO** | **TELEFONO MOVIL** |
|  |  |
| **Correo electrónico autorizado** |
|  |

1. **IDENTIFICACIÓN DEL CARGO A QUE POSTULA**

|  |  |
| --- | --- |
| **CARGO AL QUE POSTULA** | **CÓDIGO** |
|  |  |

1. **TITULOS PROFESIONAL(ES) Y O GRADOS**

\*Completar sólo si corresponde, indicando sólo aquellos con certificados

|  |
| --- |
| **TITULO** |
|  |
| **INGRESO (mm,aaaa)** | **EGRESO (mm, aaaa)** |
|  |  |
| **FECHA** **TITULACION (dd,mm,aaaa)** |
|  |  |
| **Duración de la Carrera (indicar en número de semestres o trimestres)** |
|  |

|  |
| --- |
| **TITULO** |
|  |
| **INGRESO (mm,aaaa)** | **EGRESO (mm, aaaa)** |
|  |  |
| **FECHA TITULACION (dd,mm,aaaa)** |
|  |  |
| **Duración de la Carrera (indicar en número de semestres o trimestres**) |
|  |

1. **ANTECEDENTES ACADÉMICOS**

\*(Indicar sólo aquellos con certificados, los demás no serán ponderados ni considerados)

|  |
| --- |
| **NOMBRE POST TITULOS/OTROS** |
|  |
| **DESDE (mm,aaaa)** | **HASTA(mm, aaaa)** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **NOMBRE POST TITULOS/OTROS** |
|  |
| **DESDE (mm,aaaa)** | **HASTA(mm, aaaa)** |
|  |  |

1. **CAPACITACION**

(Indicar sólo aquellos con certificados)

|  |
| --- |
| **NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO** |
|  |
| **DESDE (dd,mm,aaaa)** | **HASTA (dd,mm, aaaa)** | **HORAS DURACION** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO** |
|  |
| **DESDE (dd,mm,aaaa)** | **HASTA (dd,mm, aaaa)** | **HORAS DURACION** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO** |
|  |
| **DESDE (dd,mm,aaaa)** | **HASTA (dd,mm, aaaa)** | **HORAS DURACION** |
|  |  |  |

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

(Sólo cuando corresponda)

|  |
| --- |
| **CARGO** |
|  |
| **INSTITUCIÓN /EMPRESA** |
|  |
| **DEPTO, GERENCIA, UNIDAD O AREA DE DESEMPEÑO** | **DESDE (dd,mm,aaaa)** | **HASTA****(dd,mm, aaaa)** | **DURACIÓN DEL CARGO(mm,aaaa)** |
|  |  |  |  |
| **FUNCIONES PRINCIPALES (descripción general de funciones realizadas y principales logros)** |
|  |

1. **TRAYECTORIA LABORAL**

Además del anterior, indique sus últimos tres desempeños laborales, si corresponde.

|  |
| --- |
| **CARGO** |
|  |
| **INSTITUCIÓN /EMPRESA** |
|  |
| **DEPTO, GERENCIA, UNIDAD O AREA DE DESEMPEÑO** | **DESDE (dd,mm,aaaa)** | **HASTA****(dd,mm, aaaa)** | **DURACIÓN DEL CARGO (mm,aaaa)** |
|  |  |  |  |
| **FUNCIONES PRINCIPALES (descripción general de funciones realizadas y principales logros)** |
|  |

|  |
| --- |
| **CARGO** |
|  |
| **INSTITUCIÓN /EMPRESA** |
|  |
| **DEPTO, GERENCIA, UNIDAD O AREA DE DESEMPEÑO** | **DESDE (dd,mm,aaaa)** | **HASTA****(dd,mm, aaaa)** | **DURACIÓN DEL CARGO (mm,aaaa)** |
|  |  |  |  |
| **FUNCIONES PRINCIPALES (descripción general de funciones realizadas y principales logros)** |
|  |

|  |
| --- |
| **CARGO** |
|  |
| **INSTITUCIÓN /EMPRESA** |
|  |
| **DEPTO, GERENCIA, UNIDAD O AREA DE DESEMPEÑO** | **DESDE (dd,mm,aaaa)** | **HASTA****(dd,mm, aaaa)** | **DURACIÓN DEL CARGO (mm,aaaa)** |
|  |  |  |  |
| **FUNCIONES PRINCIPALES (descripción general de funciones realizadas y principales logros)** |
|  |

**ANEXO 3**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

Nombres Apellidos

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

RUN

|  |
| --- |
|  |

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 estar inhabilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos, ni 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.

Para Constancia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA**

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