

ANEXO 1 - FORMULARIO DE POSTULACIÓN AL
CARGO DIRECTOR(A) DE CONTROL

SR. RENE DE LA VEGA FUENTES
ALCALDE DE LA I. MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
PRESENTE

En conocimiento del Concurso Publico, llamado por el Municipio, vengo en optar al cargo que se señala a continuación:

ANTECEDENTES DEL(A) POSTULANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
RUT	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCION PARTICULAR
PAIS DE ORIGEN	NACIONALIDAD	
TELEFONO MOVIL	TELEFONO PARTICULAR	E – MAIL
SEÑALE SI PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD QUE LE PRODUZCA IMPEDIMENTO O DIFICULTAD EN LA APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE SELECCIÓN QUE SE LE ADMINISTRARAN.	SI ☐ NO ☐	
SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA (SI), FAVOR INDIQUE TIPO DE DISCAPACIDAD		

La presente postulación implica mi aceptación integral de las Bases del presente Concurso, a las cuales me someto desde ya. Declaro, asimismo, mi disposición real para desempeñarme en la Institución que realiza esta convocatoria.

FIRMA Y NOMBRE DEL POSTULANTE

FECHA:

ANEXO 2 - CURRICULUM VITAE TIPO

ANTECEDENTES PERSONALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
RUT	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCION PARTICULAR
TELEFONO MOVIL	TELEFONO PARTICULAR	E – MAIL

ANTECEDENTES ACADEMICOS

NOMBRE DE LA INSTITUCION DE ESTUDIO	
NOMBRE DE TÍTULO/POSTTITULOS/OTROS	
FECHA DE TITULACION (AÑO)	

* De contemplarse más de una Institución de Estudio y/o Carrera u Oficio, se deberá adicionar los cuadros necesarios con su respectiva información (nombre de la Institución, Título/Pos título/otros y Fecha de Titularidad).

CURSOS DE FORMACIÓN, DIPLOMADOS, MAGISTER, 2º TÍTULO U OTROS

DURACION (MESE/HORAS)	INSTITUCION	CURSOS DE FORMACIÓN, DIPLOMADOS, MAGISTER, 2ºTÍTULO, DOCT. U OTROS.

* De contemplarse más cursos de formación, capacitación y/o perfeccionamientos, diplomados u otros, se deberá adicionar los cuadros necesarios su respectiva información.

ANTECEDENTES LABORALES EN AREA PRIVADA

NOMBRE DE LA EMPRESA, SERVICIO Y/O INSTITUCION			
NOMBRE DE CARGO			
FECHA DE INGRESO		FECHA DE EGRESO	
DESCRIPCIÓN DE FUNCIONES DESEMPEÑADAS			

* De contemplarse más de un Servicio, Institución y/o Cargo, se deberá adicionar los cuadros necesarios su respectiva información, a modo de exponer, plena trayectoria laboral.

ANTECEDENTES LABORALES EN LA ADMINISTRACION PÚBLICA

NOMBRE DEL SERVICIO Y/O INSTITUCION			
NOMBRE DE CARGO			
FECHA DE INGRESO		FECHA DE EGRESO	
DESCRIPCIÓN DE FUNCIONES DESEMPEÑADAS			

* De contemplarse más de un Servicio, Institución y/o Cargo, se deberá adicionar los cuadros necesarios su respectiva información, a modo de exponer, plena trayectoria laboral

FIRMA Y NOMBRE DEL POSTULANTE

FECHA:

ANEXO 3 – DECLARACION JURADA SIMPLE

IDENTIFICACION

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
RUT	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCION PARTICULAR

Quien se identifica y suscribe la presente, **DECLARO BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE:**

- Tener salud compatible con el ejercicio del cargo que postulo, como lo establece la letra c) del artículo 10 de la Ley 18.883 Estatuto Administrativo de los Funcionarios Municipales.
- No haber cesado en un cargo público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente o por medida disciplinaria, salvo que hayan transcurrido más de cinco años desde la fecha de expiración de funciones como lo establece en letra e) del Artículo 10 de la Ley 18.883 Estatuto Administrativo de los Funcionarios Municipales.
- No estar inhabilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos, ni hallarme condenado por crimen o simple delito, como lo establece la letra f) del artículo 10º de la Ley Nº18.883 Estatuto Administrativo de los Funcionarios Municipales.
- De conformidad a la letra a) del artículo 54º DFL Nº1-19653 FIJA TEXTO REFUNDIDO, COORDINADO Y SISTEMATIZADO DE LA LEY Nº 18.575, ORGANICA CONSTITUCIONAL DE BASES GENERALES DE LA ADMINISTRACION DEL ESTADO; No tener vigente o haber suscrito directamente o por terceros con la Municipalidad, algún tipo de contrato o caución igual o superior a 200 Unidades Tributarias Mensuales, como tampoco tengo algún litigio pendiente con esta Entidad.
- De conformidad a la letra b) del artículo 54º DFL Nº1-19653 FIJA TEXTO REFUNDIDO, COORDINADO Y SISTEMATIZADO DE LA LEY Nº 18.575, ORGANICA CONSTITUCIONAL DE BASES GENERALES DE LA ADMINISTRACION DEL ESTADO; No tener la calidad de cónyuge, hijo, adoptado o pariente hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive respecto de las autoridades (Sr. Alcalde y Concejales), y de los funcionarios Directivos de la Municipalidad de Conchalí, hasta el nivel de Jefe de Departamento o su equivalente inclusive.
- De conformidad a la letra c) del artículo 54º DFL Nº1-19653 FIJA TEXTO REFUNDIDO, COORDINADO Y SISTEMATIZADO DE LA LEY Nº 18.575, ORGANICA CONSTITUCIONAL DE BASES GENERALES DE LA ADMINISTRACION DEL ESTADO; Las personas que se hallen condenadas por crimen o simple delito.
- Las contenidas en los artículos 55, 55 bis y 56 DFL Nº1-19653 FIJA TEXTO REFUNDIDO, COORDINADO Y SISTEMATIZADO DE LA LEY Nº 18.575, ORGANICA CONSTITUCIONAL DE BASES GENERALES DE LA ADMINISTRACION DEL ESTADO.

Para Constancia

FIRMA Y NOMBRE DEL POSTULANTE

FECHA:

ANEXO 4 – CERTIFICADO DE EXPERIENCIA LABORAL

ANTECEDENTES DEL TRABAJADOR

NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
RUT	FECHA DE INGRESO (dd-mm-aaa)	FECHA DE EGRESO (dd-mm-aaa)

ANTECEDENTES DEL EMPLEADOR

NOMBRE DE LA EMPRESA, SERVICIO Y/O INSTITUCION	
RUT	
RAZON SOCIAL Y/O GIRO	
CARGO DESEMPEÑADO	
CON PERSONAL A CARGO (BAJO DEPENDENCIA)	SI ☐ NO ☐
PERIODO LABORAL EN EL CARGO (MESES O AÑOS)	

FUNCIONES DESEMPEÑADA Y/O AREA DE DESEMPEÑO DEL TRABAJADOR

1.-	
2.-	
3.-	

NOMBRE DEL FIRMANTE :
CARGO DEL FIRMANTE :
TELEFONO DE CONTACTO :

(FIRMA)
TIMBRE DE LA EMPRESA / INSTITUCION

* INSTRUCCIONES PARA EL POSTULANTE:
Complete la sección con sus datos personales.
Entregue este ANEXO a su(s) empleador(es) anterior(es) para que completen la sección correspondiente.
Adjunte el/los Certificados(s) completo(s) junto a su postulación.
Este formato asegura que los postulantes puedan obtener la validación de su experiencia laboral de manera formal y estructural contenida en el Curriculum Vitae Tipo (ANEXO 2).
De contemplarse Certificados propios del Empleador, Institución u otro, este deberá contemplar a lo menos la misma descripción del presente ANEXO.