**ANEXO N° 1**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

**YO:**……………………………………………………………………………………………………...…………………………….……………………………..

**R.U.T :** ………………………………………………….……… **NACIONALIDAD:** ………………………………..…………………………………..

**CON DOMICILIO EN:** ……………………………………………...……………………………………………………………..………………………….

Presento mis antecedentes para postular Ha llamado Selección Antecedentes, llamado por la I. Municipalidad de Osorno.

Para ello adjunto la siguiente documentación, de acuerdo al orden señalado:

|  |  |
| --- | --- |
| **Detalle Documentación** | **Validación** |
| * Currículum Vitae, Anexo N° 2
 |  |
| * Título o Certificado de Título en original o copia legalizada ante Notario Público. En el caso de los postulantes extranjeros deberán presentar además el certificado de reconocimiento del título, otorgado por el Ministerio de Relaciones Exteriores.
 |  |
| * Fotocopia cédula de identidad, por ambos lados.
 |  |
| * Certificado de Nacimiento, original.
 |  |
| * Certificado de Antecedentes original, actualizado menor a 30 días a la fecha de cierre de recepción de antecedentes.
 |  |
| * Certificado de situación militar al día, original (si corresponde)
 |  |
| * Declaración Jurada simple de acuerdo a formato del Anexo Nº 4.
 |  |
| * Fotocopias de certificados a asistencia a cursos, magister, diplomados, y especialidades, indicando la duración y fecha.
 |  |
| * Certificados de experiencias laborales que indica fechas de inicio y de término de los períodos trabajados, los que deberán estar firmados por Director y/o Jefe de Personal.
 |  |

Sin otro particular, saluda atentamente

 **…………………………………………………….**

 **FIRMA**

Osorno, de 2021.-

**ANEXO N° 2**

**CURRICULUM VITAE**

**1.- ANTECEDENTES PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |
| **R.U.T** |  |
| **NACIONALIDAD** |  |
| **ESTADO CIVIL** |  |
| **FONO** |  |
| **DIRECCION** |  |
| **E-MAIL** |  |

**2.- ANTECEDENTES ACADEMICOS**

ESTUDIOS: (Adjuntar certificado de Titulo o Fotocopia)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Año Inicio** | **Año Termino** | **Grado Académico** | **Titulo** | **Institución** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3.- CAPACITACION (Adjuntar Certificados)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha Inicio** | **Fecha Termino** | **Nombre del Curso** | **Duración (N° de Horas)** | **Nombre de la Institución** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4.- EXPERIENCIA LABORAL (adjuntar certificados)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha Ingreso** | **Fecha Término** | **Cargo** | **Actividad** | **Institución** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ANEXO Nº 3**

# DECLARACION JURADA SIMPLE

 **YO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **CEDULA DE IDENTIDAD Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NACIDO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOMICILIADO EN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO HABER CESADO EN UN CARGO PUBLICO COMO CONSECUENCIA DE HABER OBTENIDO UNA CALIFICACIÓN DEFICIENTE, O POR MEDIDA DISCIPLINARIA, NO ESTAR INHABILITADO PARA EL EJERCICIO DE FUNCIONES O CARGOS PUBLICOS NI ME ENCUENTRO CONDENADO POR CRIMEN O SIMPLE DELITO.

NO ME ENCUENTRO AFECTO A CAUSALES DE INHABILIDADES PREVISTAS EN LAS SIGUIENTES NORMAS:

**-** LETRAS A), B) Y C) DEL ART. 54° E INCOMPATIBILIDADES DE LOS ART. 55 BIS Y 56 DE LA LEY N° 18.575

**-** LEY Nº 19.653, SOBRE PROBIDAD ADMINISTRATIVA, LEY N° 18.695, ORGÁNICA CONSTITUCIONAL DE MUNICIPALIDADES Y DEMÁS LEYES ESPECIALES.

 **FIRMA**

OSORNO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_