



Dirección de Recursos Humanos

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Fecha de Recepción: _____

Señor
Alcalde de la I. Municipalidad de Osorno
Presente.

En conocimiento del Concurso Público que ha llamado la Ilustre Municipalidad de Osorno, vengo en optar al cargo que se señala a continuación, para lo cual acompaño mis antecedentes que acreditan mi postulación:

ANTECEDENTES DEL/A POSTULANTE

*Apellido Paterno	*Apellido Materno	*Nombre
*Correo electrónico	*Dirección Particular	*Teléfono Particular

*Cargo al que postula:
*Grado al que postula:
*Escalafón:

Señale si presenta alguna discapacidad que le produzca impedimento o dificultad en la aplicación de los instrumentos de selección que se le administrarán. (Si la respuesta es SI, indicar por favor)
SI:
NO:

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

Declaro, asimismo, mi disponibilidad real para desempeñarme en la institución que realiza esta convocatoria.

Firma

*Campos obligatorios.