**ANEXO N° 1**

**FICHA DE POSTULACIÓN CONCURSO PÚBLICO**

Cargo al que se postula..........................................................................

**IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE:**

Apellidos: ............................................................................................

Nombres: ............................................................................................

RUT: ..................................................................................................

Domicilio: ...........................................................................................

Fono: .................................................................................................

Celular: ..............................................................................................

E-Mail : ..............................................................................................

Fecha de postulación: ...................................................

**DECLARACIÓN JURADA**:

Yo, ................................................................... declaro:

Que la información proporcionada, de índole personal como aquella que se acompaña, es fidedigna.

Autorizo a la I. Municipalidad de Vilcún para que ejecute las acciones necesarias para la verificación de tales antecedentes. Acepto la anulación absoluta de mi postulación en el evento de comprobarse la falsedad de alguno de los documentos presentados.

Señalo conocer y aceptar las bases del concurso al cual postulo.

...............................................................

Firma del postulante

Rut del Postulante

**ANEXO Nº 2**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bajo Juramento declaro:**

1. 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 el artículo 11 de la Ley número 18.883, Estatuto Administrativo de los Funcionarios Municipales.

2. No estar inhabilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos, ni hallarse condenado por crimen o simple delito, como lo establece el artículo 11 de la Ley número 18.883, Estatuto Administrativo de los Funcionarios municipales.

3. Tener salud compatible para el ejercicio del cargo que postuló, como lo establece el artículo 11º de la Ley Nº 18.883, Estatuto Administrativo de los Funcionarios Municipales.

4. De conformidad a la letra a) del artículo 56 de la Ley 18.575, no tengo vigente o he suscrito directamente o por terceros, algún tipo de contrato o caución igual o superior a doscientas UTM, como tampoco tengo algún litigio pendiente con algún organismo de la Administración Pública.

5. De conformidad a la letra b) del artículo 56 de la Ley 18.575, no tengo la calidad de cónyuge, hijo, adoptado o pariente hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive respecto de las autoridades municipales (Alcalde y Concejales) y de los funcionarios directivos de la Municipalidad de Vilcún, hasta nivel de jefe de departamento o su equivalente.

FIRMA DEL

DECLARANTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO 3**

**ANTECEDENTES EXPERIENCIA LABORAL**

1. **Experiencia Profesional:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Institución** | **Área** | **Cargo** | **Desde/hasta** | **Ponderación Comité** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **Nota: Debe acompañar Certificados ordenados de acuerdo al listado.**

**Los postulantes deberán acompañar corcheteado a este anexo los antecedentes que acrediten su experiencia laboral en original o en fotocopia simple.**

**De ser necesario puede agregar más filas manteniendo el formato.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA POSTULANTE**

**ANEXO 4**

**ANTECEDENTES DE CAPACITACIÓN Y/O PERFECCIONAMIENTO**

1. **DOCTORADO Y/O MAGISTER:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **INSTITUCIÓN** | **NOMBRE DOCTORADO Y/O MAGISTER** | **AÑO** | **POND. DEL COMITÉ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Nota: Debe acompañar Certificados ordenados de acuerdo al listado.**

**Los postulantes deberán acompañar corcheteado a este anexo los antecedentes que acrediten su Capacitación y Especialización, en fotocopia simple.**

1. **POSTÍTULO O DIPLOMADOS:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **INSTITUCIÓN** | **NOMBRE POSTÍTULO O DIPLOMADO** | **AÑO** | **POND. DEL COMITÉ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Nota: Debe acompañar Certificados ordenados de acuerdo al listado.**

**Los postulantes deberán acompañar corcheteado a este anexo los antecedentes que acrediten su Capacitación y Especialización, en fotocopia simple.**

**De ser necesario puede agregar más filas manteniendo el formato**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA POSTULANTE**