**CARTA DE POSTULACION**

|  |
| --- |
| **ANEXO N° 1**Fecha, ..........................................**SEÑOR****ALCALDE****COMUNA DE LAS CABRAS****PRESENTE**  Junto con saludarle, me permito enviar a Usted, antecedentes de postulación para proveer el cargo vacante de ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la Planta Municipal.  Adjunto Currículum Vitae y documentación que acreditan mi idoneidad al cargo que postulo. Saluda atentamente,Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CURRICULUM VITAE RESUMIDOSin perjuicio del llenado del presente formulario, el postulante deberá adjuntar su Currículum Vitae extendido.1. IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
|  |  |  |
| Correo Electrónico autorizado para el Concurso |
|  |
| Teléfono Particular | Teléfono Móvil | Otro Teléfono Contacto |
|  |  |  |

2. TÍTULO(S) PROFESIONAL(ES) Y/O GRADO EDUCACIONAL\*Completar sólo si corresponde

|  |
| --- |
| Título |
|  |
| Ingreso(mm,aaaa) | Egreso(mm,aaaa) |
|  |  |
| Fecha de Titulación(mm,aaaa) | Duración de la Carrera (N° Semestres) dSeSeSemestres) |
|  |  |

3. ANTECEDENTES ACADÉMICOS\*Indicar sólo estudios acreditados con certificado

|  |
| --- |
| Nombre Postítulo / Otros |
|  |
| Ingreso (mm,aaaa) | Egreso (mm,aaaa) |
|  |  |
| Fecha de Titulación(mm,aaaa) | Duración de la Carrera (N° de Semestres) sSeSemestres) |
|  |  |

4. CAPACITACIÓN \* Indicar aquellos Cursos de Perfeccionamiento acreditados

|  |
| --- |
| Nombre Curso y/o Seminario (1) |
|  |
| Ingreso (mm,aaaa) | Egreso(mm,aaaa) |
|  |  |
| Fecha de Titulación(mm,aaaa) | Duración de la Carrera (N° de Semestres) |
|  |  |
| Nombre Curso y/o Seminario (2) |
|  |
| Ingreso (mm,aaaa) | Egreso (mm,aaaa) |
|  |  |
| Fecha de Titulación(mm,aaaa) | Duración de la Carrera (N° de Semestres) |
|  |  |
| Observaciones (indicar materia, cantidad y título de capacitación, en los últimos 5 años):  |

5. ANTECEDENTES LABORALES \* Indicar el último cargo o en el que actualmente se desempeña

|  |
| --- |
| Último cargo desarrollado o en desarrollo |
|  |
| Institución / EmpresaEgreso(mm,aaaa) |
|  |
| Desde (mm, aaaa) | Hasta (mm,aaaa) |
|  |  |
|  |
| Funciones Principales (descripción general de funciones realizadas y principales logros en los últimos 3 años) |
|  |

6. TRAYECTORIA LABORAL \* Además del anterior, señale los tres últimos cargos que desempeñó si corresponde, o en los últimos 3 años

|  |
| --- |
| Cargo (1) |
|  |
| Institución / Empresa |
| Desde (mm,aaaa) | Hasta (mm,aaaa) |
|  |
|  |
| Funciones Principales (descripción general de funciones realizadas y principales logros) |
|  |

|  |
| --- |
| Principales funciones Cargo (2 y 3) |
|  |
| Institución / Empresa |
| Desde (mm,aaaa) | Hasta (mm,aaaa) |
|  |
|  |
| Funciones Principales (descripción general de funciones realizadas y principales logros) |
|  |

 |

**FICHA DE POSTULACION.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO N° 2****Ficha de postulación**Antecedentes personales:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres |  |
| Apellidos |  |
| Domicilio |  |
| Comuna |  |
| Teléfono fijo |  |
| Teléfono celular |  |
| Correo electrónico |  |

Postulación:

|  |  |
| --- | --- |
| Cargo al que postula |  |

Documentación: (encierre en un círculo la documentación que adjunta)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Carta Alcalde (anexo N° 1) | SI | NO |
| Ficha de postulación (anexo N°2) | SI | NO |
| Curriculum vitae | SI | NO |
| Fotocopias de certificados de títulos o estudios según corresponda | SI | NO |
| Certificado de situación militar ( en el caso de varones) | SI | NO |
| Fotocopia cedula identidad ambos lados | SI | NO |
| Declaración Jurada simple (anexo N° 3) | SI | NO |
| Fotocopia certificados de capacitación (Anexo N° 4) | SI | NO |
| Fotocopia certificados de experiencia laboral (Anexo N° 5) | SI | NO |

|  |
| --- |
| Señale si presenta alguna discapacidad que le produzca impedimento o dificultad en los instrumentos de selección que se le administraran. |
| SI

|  |
| --- |
|  |

 | NO

|  |
| --- |
|  |

 |
| Si la respuesta es sí, favor indique cual |  |

La presente postulación implica mi aceptación íntegra de las bases del presente concurso, a las cuales me someto y manifiesto mi disponibilidad para desempeñarme en el cargo que postulo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Documentación Entregada** | **N° Folio Inicial** | **N° Folio Final** |
| 01 |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA DEL POSTULANTE |

**DECLARACION JURADA SIMPLE**

|  |
| --- |
| **ANEXO N° 3****(Declaración Jurada simple)**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cedula de Identidad N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Domiciliado en **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**Vengo en declarar bajo juramento que cumplo con los requisitos de ingreso a la Municipalidad, establecidos en las letras c), e) y f)del artículo 10 de la ley Nº 18.883, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales, esto es:- Poseo salud compatible con el desempeño del cargo;- No he cesado en cargo público como consecuencia de haber obtenido calificación deficiente, o por medida disciplinaria.- Me encuentro habilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos, y no me hallo condenado por crimen o simple delito.Declaro asimismo que no me encuentro afecto a las inhabilidades establecidas en el artículo 54 de la ley Nº 18.575, Ley de Probidad.De ser falsa esta Declaración juramentada ello me hará incurrir en las penas establecidas en el artículo 210 del Código Penal.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA |

**FICHA DE CAPACITACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ANEXO N° 4 CAPACITACIÓN AFIN AL CARGO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre curso de capacitación** | **Institución que dicta la capacitación** | **Cantidad de horas certificadas de capacitación** | **Fono de verificación****de Institución que dicta la capacitación** |
|
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

 FIRMA DEL POSTULANTE\*Puede ampliar el formulario dependiendo de la información registrada. |

**FICHA DE EXPERIENCIA LABORAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ANEXO N° 5EXPERIENCIA LABORAL

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre Municipalidad, Servicio Público o Privado** | **Fono****Municipalidad,****Servicio Público o Privado** | **Cargo****desempeñado** | **Desde****día/mes/año** | **Hasta****día/mes/año** | **Total tiempo** **Trabajado****(en años y meses)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

FIRMA POSTULANTEPuede ampliar el formulario dependiendo de la información registrada. |

CERTIFICADO EXPERIENCIA LABORAL

 Quien suscribe, certifica que con fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el Sr (a)
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; se ha desempeñado en las funciones específicas que más abajo se detallan, durante el tiempo que se indica:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARGO**(indicar el nombre del cargo) | **UBICACIÓN**(Departamento/Oficina./Sección,…) | **FUNCIONES**(funciones específicas, asociadas al perfil del cargo) | **DESDE**(día/mes/año) | **HASTA**(día/mes/año | **PERSONAS A CARGO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 Se extiende el presente certificado, que tiene el carácter de declaración jurada simple, a solicitud de dicho (a) postulante, para los fines de acreditar experiencia específica, antecedentes que servirá de base para evaluar su postulación al concurso.

 FIRMA JEFATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 CARGO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FONO CONTACTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El presente documento no exime al postulante de certificar los requisitos de postulación señalados en estas Bases Concursales

EXPERIENCIA LABORAL

EXPERIENCIA LABORAL

EXPERIENCIA LABORAL

EXPERIENCIA LABORAL

TIMBRE