**ANEXO N° 1**

**En Frutillar ,..........................................**

**SEÑOR**

**ALCALDE DE LA**

**COMUNA DE FRUTILLAR**

**PRESENTE**

Junto con saludarle, me permito enviar a Usted, antecedentes de postulación para proveer el cargo vacante de la Planta Municipal, que se indican a continuación;

**Cargo al que postula:**

Adjunto Currículum Vitae y documentación que acredita mi idoneidad al cargo que postulo.

Saluda atentamente,

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Run: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

**ANEXO N° 2**

**Ficha de postulación**

**Antecedentes personales:**

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

**Postulación al Cargo:**

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Carta dirigida al Alcalde postulando al concurso (Anexo N° 1) | SI | NO |
| 1. Ficha de postulación de cargo (Anexo N° 2) | SI | NO |
| 1. Un currículum vitae resumido. | SI | NO |
| 1. Certificado de nacimiento y/o fotocopia simple de la cédula de identidad. | SI | NO |
| 1. Certificado de situación militar (postulantes varones). | SI | NO |
| 1. Documentos Licencia de Educación Media. | SI | NO |
| 1. Documentos de Educación Técnico Profesional Media o Superior, cuando corresponda. | SI | NO |
| 1. Documentos que acrediten experiencia laboral. (Anexo N° 3) | SI | NO |
| 1. Documentos que acrediten cursos de especialización y/o perfeccionamiento. (Anexo N° 4) | SI | NO |
| 1. Declaración jurada simple | SI | NO |
| 1. Señale si presenta alguna discapacidad que le produzca impedimento o dificultad en los instrumentos de selección que se le administrarán.   Si la respuesta es sí, favor indique cual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | SI | NO |

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 al que postulo.

**Documentación Entregada**:

Folio Inicial \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Folio Final \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

**ANEXO N° 5**

**(Declaración Jurada Simple)**

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domiciliado en **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Vengo en declarar bajo juramento, que cumplo con los requisitos de ingreso a la Municipalidad, establecidos en el artículo Nº 10 letra c), e) y f) 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 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 y me encuentro habilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos, y no me hallo condenado o procesado por crimen o simple delito.

Declaro asimismo que no me encuentro afecto a las inhabilidades establecidas en los artículos 54 y 56 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 Art. 210 del Código Penal.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

**ANEXO N° 4**

**CAPACITACION, ACTIVIDADES O CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Puede ampliar el formulario dependiendo de la información registrada

**ANEXO N° 3.**

**EXPERIENCIA LABORAL, MUNICIPALIDADES, SERVICIO PÚBLICOS O ENTIDAD SECTOR PRIVADO.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Nombre Municipalidad o Servicio, Entidad Sector Privado | Fono Municipalidad o Servicio, Entidad Sector Privado | Cargo  desempeñado | Desde  día/mes/año | Hasta  día/mes/año | Total tiempo  Trabajado  (en años y meses) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*Puede ampliar el formulario dependiendo de la información registrada