FICHA DE POSTULACION CONCURSO PÚBLICO

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

IDENTIFICACION DEL POSTULANTE:

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

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

Cédula de Identidad: ....................................................................................................

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

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

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

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

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

Lautaro, ………/………../ 2022.-

DECLARACION JURADA:

Yo: ..............................................................................................................................……….

chileno, de profesión………………………………………………………………………………..

domiciliado en:……………………………………………………………………………………….

cédula de identidad Nº ………………………… declaro bajo juramento lo siguiente:

Que, la información proporcionada, de índole personal como aquella que se acompaña al proceso de postulación del presente concurso Público al cargo de: ……………………………………………………........................del Municipio de Lautaro, es completamente fidedigna y se condice con la realidad.

Que, a su vez autorizo a la Municipalidad de Lautaro para que ejecute las acciones necesarias para la verificación de tales antecedentes; aceptando la anulación absoluta de mi postulación al Concurso Público de 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 y Rut del postulante

Lautaro: .……/………./ 2022

|  |  |
| --- | --- |
| CURRICULUM VITAE |  |

1. ANTECEDENTES PERSONALES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
|  |  |  |  |
| RUT | NACIONALIDAD | FECHA DE NACIMIENTO (Diá / Mes / Año) | EDAD |
|  |
| DOMICILIO PARTICULAR (Dirección – Comuna – Ciudad) |
|  |  |  |
| FONO PARTICULAR | FONO MOVIL | EMAIL PARTICULAR |
|  |
| DOMICILIO COMERCIAL |
|  |  |  |
| FONO COMERCIAL | ANEXO | EMAIL COMERCIAL |
|  |
| OTROS FONOS RECADOS |

2. TITULO(S) PROFESIONAL(ES) Y/O GRADOS

|  |
| --- |
|  |
| UNIVERSIDAD |
|  |
| TITULO |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |
| UNIVERSIDAD |
|  |
| TITULO |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |
| UNIVERSIDAD |
|  |
| TITULO |
|  |  |

3. CURSOS Y/O SEMINARIOS DE PERFECCIONAMIENTO

|  |
| --- |
|  |
| NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO |
|  |
| INSTITUCIÓN |
|  |  |  |
| DESDE (Mes – Año) | HASTA (Mes – Año) | CIUDAD |

|  |
| --- |
|  |
| NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO |
|  |
| INSTITUCIÓN |
|  |  |  |
| DESDE (Mes – Año) | HASTA (Mes – Año) | CIUDAD |

|  |
| --- |
|  |
| NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO |
|  |
| INSTITUCIÓN |
|  |  |  |
| DESDE (Mes – Año) | HASTA (Mes – Año) | CIUDAD |

4. EXPERIENCIA LABORAL

|  |
| --- |
|  |
| NOMBRE CARGO - FUNCIONES |
|  |
| INSTITUCIÓN |
|  |  |  |
| DESDE (Mes – Año) | HASTA (Mes – Año) | CIUDAD |

|  |
| --- |
|  |
| NOMBRE CARGO - FUNCIONES |
|  |
| INSTITUCIÓN |
|  |  |  |
| DESDE (Mes – Año) | HASTA (Mes – Año) | CIUDAD |

|  |
| --- |
|  |
| NOMBRE CARGO - FUNCIONES |
|  |
| INSTITUCIÓN |
|  |  |  |
| DESDE (Mes – Año) | HASTA (Mes – Año) | CIUDAD |

DECLARACION JURADA SIMPLE PARA OPTAR A CARGO PÚBLICO:

YO:

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

Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

domiciliado en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de identidad Nº : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POR EL PRESENTE DOCUMENTO DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. NO ESTAR INHABILITADO (A) PARA EL EJERCICIO DE FUNCIONES O CARGOS PUBLICOS, NI
2. HALLARME CONDENADO POR CRIMEN O SIMPLE DELITO.
3. NO TENER VIGENTE CONTRATOS O CAUCIONES ASCENDENTES A 200 UNIDADES TRIBUTARIAS MENSUALES O MAS, NI TENER LITIGIOS PENDIENTES CON EL MUNICIPIO, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ART. 56° LETRA A) DE LA LEY 18.575.
4. NO TENER LA CALIDAD DE CONYUGE, HIJO, ADOPTIVO, NI PARIENTE HASTA EL TERCER GRADO DE CONSAGUINIDAD Ni SEGUNDO DE AFINIDAD RESPECTO DE AUTORIDADES Y/O DE FUNCIONARIOS DIRECTIVOS, HASTA EL NIVEL DE JEFE DE DEPARTAMENTO O SU EQUIVALENTE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL ART. 56° LETRA B) DE LA LEY 18.575.
5. NO ENCONTRARME SUSPENDIDO (A) EN VIRTUD DE RESOLUCION PENDIENTE DICTADA EN SUMARIO ADMINISTRATIVO, INSTRUIDO EN SERVICIOS MUNICIPALES, SEMIFISCALES, FISCALES, DE ADMINISTRACION AUTONOMA DE LA BENEFICENCIA O DE OTROSORGANISMOS ESTATALES.
6. NO HABER CESADO EN UN CARGO PÚBLICO COMO CONSECUENCIA DE HABER OBTENIDO UNA CALIFICACIÓN DEFICIENTE, O POR MEDIDA DISCIPLINARIA DICTADO EN SUMARIO ADMINISTRATIVO (Letra e) de la Ley 18.883/89)
7. TENER SALUD COMPATIBLE PARA EL DESEMPEÑO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA, CONFORME LO ESTABLECE LA LEY.

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

Firma y Rut del Declarante

Lautaro: ………./………../ 2022.-

AUTORIZACIÓN

Yo, Rut: a través de la presente autorizo a la Municipalidad de Lautaro a solicitar mi Certificado de Antecedentes de acuerdo a lo dispuesto en el procedimiento que rige para ingresar a la Administración Pública, que estipula la Ley Nº 18.883.

Se extiende la presente autorización para ser presentada al Oficial Registro Civil e Identificación de Lautaro.

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

Nombre

RUT

*Cc.*

*Oficina de Personal*

*45-2591451*