**CARTA DE POSTULACION.**

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

**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 integra 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** |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 y 55 bis 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 CAPACITACION**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ANEXO N° 4 CAPACITACION A FIN 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. |