****[](http://www.google.cl/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&ved=2ahUKEwiCvdPZtrTiAhXTB9QKHW4rAH0QjRx6BAgBEAU&url=http://fortalecimiento.goreloslagos.cl/documentos/&psig=AOvVaw185eBl1bCPGdckfWOiB-hB&ust=1558796252697318)

**ANEXO No 1**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**A CONCURSO PUBLICO DE INGRESO CARGO PROFESIONAL**

**GOBIERNO REGIONAL DE LOS LAGOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **CARGO AL QUE POSTULA** | **RUT** |
|  |  |
| **APELLIDOS PATERNO** | **APELLIDOS MATERNO** |
|  |  |
| **DIRECCION** | **CORREO ELECTRÓNICO AUTORIZADO** |
|  |  |
| **N° TELEFONO FIJO** | **N° TELEFONO CELULAR** |
|  |  |

Los postulantes que presenten alguna discapacidad que le produzca impedimento o dificultades en la aplicación de los instrumentos de selección que se administrarán, deberán informarlo en este formulario, indicando a continuación los ajustes necesarios y/o ayudas técnicos que requiera para participar en el proceso de selección, para adoptar las medidas pertinentes, de manera de garantizar la igualdad de condiciones a todos los postulantes que se presenten en este concurso.

Declaro, asimismo mi disponibilidad real para desempeñarme en el Gobierno Regional de Los Lagos.

|  |
| --- |
|  |

La presente postulación implica mi aceptación íntegra de las Bases del presente Proceso de Selección, a las cuales me someto desde ya.

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

**FIRMA POSTULANTE**

Fecha,

****[](http://www.google.cl/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&ved=2ahUKEwiCvdPZtrTiAhXTB9QKHW4rAH0QjRx6BAgBEAU&url=http://fortalecimiento.goreloslagos.cl/documentos/&psig=AOvVaw185eBl1bCPGdckfWOiB-hB&ust=1558796252697318) **ANEXO 2**

|  |
| --- |
| **CURRÍCULO VITAE RESUMIDO** |
|  |

(Sin perjuicio de completar el presente formulario, el/la postulante debe adjuntar además su Currículo Vitae extendido).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.-IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE** | | |
| Apellido Paterno | Apellido Materno |
|  |  |
| Correo Electrónico Autorizado para el presente Concurso | |
|  | |
| Teléfono Particular | Teléfono Móvil |
|  |  |
| **2.- IDENTIFICACIÓN DEL CARGO A QUE POSTULACIÓN** | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | PLANTA | GRADO | CODIGO | |  |  |  | | | |

**3.- TITULOS (S) PROFESIONAL(ES) Y/O GRADO(S)**

\* Completar sólo si corresponde, indicando sólo aquellos con certificados.

|  |  |
| --- | --- |
| TÍTULO | INSTITUCION |
|  |  |
| INGRESO (mm,aaaa) | EGRESO (mm,aaaa) |
|  |  |
| FECHA TITULACIÓN (dd,mm,aaaa) | Duración de la Carrera  (Indicar en número de semestres o trimestres) |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TÍTULO | INSTITUCION |
|  |  |
| INGRESO (mm,aaaa) | EGRESO (mm,aaaa) |
|  |  |
| FECHA TITULACIÓN (dd,mm,aaaa) | Duración de la Carrera  (Indicar en número de semestres o trimestres) |
|  |  |

**4.- ANTECEDENTES ACADÉMICOS**

\* (Indicar sólo aquellos con certificados, los demás no serán ponderados ni considerados).

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE POST TÍTULOS / DIPLOMADOS | INSTITUCION |
|  |  |
| DESDE (mm,aaaa) | HASTA (mm,aaaa) |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE POST TÍTULOS / DIPLOMADOS | INSTITUCION |
|  |  |
| DESDE (mm,aaaa) | HASTA (mm,aaaa) |
|  |  |

**5.- CAPACITACIÓN**

(Indicar sólo aquellos con certificados, los demás no serán ponderados, ni considerados).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE CURSO, SEMINARIO Y/O TALLER | | INSTITUCION | |
|  | |  | |
| DESDE (dd,mm,aaaa) | HASTA (dd,mm,aaaa) | | HORAS DURACIÓN |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE CURSO, SEMINARIO Y/O TALLER | | INSTITUCION | |
|  | |  | |
| DESDE (dd,mm,aaaa) | HASTA (dd,mm,aaaa) | | HORAS DURACIÓN |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE CURSO, SEMINARIO Y/O TALLER | | INSTITUCION | |
|  | |  | |
| DESDE (dd,mm,aaaa) | HASTA (dd,mm,aaaa) | | HORAS DURACIÓN |
|  |  | |  |

**6.- ÚLTIMO CARGO EJERCIDO O ACTUALMENTE EN EJERCICIO**

(Sólo cuando corresponda).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CARGO | | CALIDAD JURIDICA  (Sector Público: Planta, Contrata, Honorario) | |
|  | |  | |
| INSTITUCIÓN / EMPRESA | | | |
|  | | | |
| DEPTO, UNIDAD O ÁREA DE DESEMPEÑO | DESDE  (dd,mm,aaa) | HASTA  (dd,mm,aaaa) | DURACIÓN DEL CARGO  (mm,aaaa) |
|  |  |  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES  (descripción general de funciones realizadas) | | | |
|  | | | |
| PERSONAL A CARGO (Cantidad): | | | |

**7.- TRAYECTORIA LABORAL**

Además del anterior, indique sus últimos tres puestos de trabajo, si corresponde.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CARGO | | CALIDAD JURIDICA  (Sector Público: Planta, Contrata, Honorario) | |
|  | |  | |
| INSTITUCIÓN / EMPRESA | | | |
|  | | | |
| DEPTO, UNIDAD O ÁREA DE DESEMPEÑO | DESDE  (dd,mm,aaa) | HASTA  (dd,mm,aaaa) | DURACIÓN DEL CARGO  (mm,aaaa) |
|  |  |  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES  (descripción general de funciones realizadas) | | | |
|  | | | |
| PERSONAL A CARGO (Cantidad): | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CARGO | | CALIDAD JURIDICA  (Sector Público: Planta, Contrata, Honorario) | |
|  | |  | |
| INSTITUCIÓN / EMPRESA | | | |
|  | | | |
| DEPTO, UNIDAD O ÁREA DE DESEMPEÑO | DEPTO, UNIDAD O ÁREA DE DESEMPEÑO | DEPTO, UNIDAD O ÁREA DE DESEMPEÑO | DEPTO, UNIDAD O ÁREA DE DESEMPEÑO |
|  |  |  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES  (descripción general de funciones realizadas) | | | |
|  | | | |
| PERSONAL A CARGO (Cantidad): | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CARGO | | CALIDAD JURIDICA  (Sector Público: Planta, Contrata, Honorario) | |
|  | |  | |
| INSTITUCIÓN / EMPRESA | | | |
|  | | | |
| DEPTO, UNIDAD O ÁREA DE DESEMPEÑO | DEPTO, UNIDAD O ÁREA DE DESEMPEÑO | DEPTO, UNIDAD O ÁREA DE DESEMPEÑO | DEPTO, UNIDAD O ÁREA DE DESEMPEÑO |
|  |  |  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES  (descripción general de funciones realizadas) | | | |
|  | | | |
| PERSONAL A CARGO (Cantidad): | | | |

|  |
| --- |
| Departamento de Gestión y Desarrollo de Personas Gobierno Regional de Los Lagos |

**** [](http://www.google.cl/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&ved=2ahUKEwiCvdPZtrTiAhXTB9QKHW4rAH0QjRx6BAgBEAU&url=http://fortalecimiento.goreloslagos.cl/documentos/&psig=AOvVaw185eBl1bCPGdckfWOiB-hB&ust=1558796252697318)

**Anexo No 3**

**DECLARACION JURADA SIMPLE**

Yo

Cédula de Identidad

**Declaro bajo juramento lo siguiente:**

* Tener salud compatible con el cargo (Art. 12, letra c del Estatuto Administrativo).
* No haber cesado en cargo público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente, o por medida disciplinaria, en los últimos cinco años (Artículo 12, letra e del Estatuto Administrativo).
* No estar inhabilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos, no hallarse condenado por crimen o simple delito, (Artículo 12 letra f del Estatuto Administrativo).
* No estar afecto a las inhabilidades e incompatibilidades administrativas señaladas en el Art. N°s 54 y 56 de la Ley 18.575, Orgánica Constitucional sobre Bases Generales de la Administración del Estado, vale decir:

a) No tener vigente o suscribir, por si o por terceros, contratos o cauciones ascendentes a doscientas unidades tributarias mensuales o más, con este organismo de la Administración Pública.

b) No tener litigios pendientes con esta institución, a menos que se refieran al ejercicio de derechos propios, de su cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguineidad y segundo de afinidad inclusive. Igual prohibición regirá respecto de los directores, administradores, representantes y socios titulares del diez por ciento o más de los derechos de cualquier clase de sociedad, cuando ésta tenga contratos o cauciones vigentes ascendentes a doscientas unidades tributarias mensuales o más, o litigios pendientes, con este organismo de la Administración a cuyo ingreso postulo.

c) No tener calidad de cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguineidad y segundo de afinidad inclusive, respecto de las autoridades y de los funcionarios directivos del organismo de la Administración del Estado al que postulo, hasta el nivel de jefe de departamento o su equivalente.

Para constancia

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

**FIRMA**

Fecha,