**ANEXO Nº 1**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

**PROCESO DE SELECCION CONCURSO PÚBLICO DE INGRESO DE DIPRECA**

**1.- ANTECEDENTES PERSONALES**

**Favor llenar de preferencia en computador o en su defecto con letra de imprenta**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN PERSONAL** |
| **Apellido Paterno** |  |
| **Apellido Materno** |  |
| **R.U.N. N°** |  |
| **DIRECCIÓN** |
| **Calle** |  |
| **Número** |  |
| **Departamento** |  |
| **Ciudad** |  |
| **TELÉFONO** |
| **Teléfono Fijo** |  |
| **Celular** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |
|  | **@** |  |

|  |
| --- |
| **PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD (MARCAR CON UNA X)** |
| **SÍ** |  | **NO** |  |
| **FUNDAMENTAR:** |

**2. CARGO AL QUE POSTULA**

**En caso de postular a más de un cargo se le solicita señalar en primer lugar el cargo que más le gustaría asumir, luego el segundo y así sucesivamente. Esta preferencia se usará, única y exclusivamente, para definir qué cargo asignarle en el caso que usted, como resultado del proceso concursable, se adjudique más de un cargo.**

| **Preferencia** | **CODIGO CARGO****(Ver Punto 1 de las bases, “Vacante a Proveer”)** | **CARGO****(Ver Punto 1 de las bases, “Vacante a Proveer”)** |
| --- | --- | --- |
| Primera preferencia |  |  |
| Segunda preferencia |  |  |
| Tercera preferencia |  |  |

**FIRMA DEL(DE LA) POSTULANTE**

**ANEXO N° 2**

**CURRICULUM VITAE**

**1. ANTECEDENTES PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido Paterno** |  |
| **Apellido Materno** |  |
| **R.U.N.** |  |

**2. TÍTULO(S) PROFESIONAL(ES) Y/O GRADOS**

Para evaluar factor Aptitud para el cargo

|  |
| --- |
| **TÍTULO (NOMBRE)** |
|  |
| **TIPO (MARQUE CON UNA X)** |
| PROFESIONAL |  | TÉCNICO |  |
| MAGÍSTER (TITULADO) |  | DOCTORADO (TITULADO) |  |
| UNIVERSIDAD O INSTITUTO |  |
| SEMESTRES DURACIÓN |  |
| FECHA DE TITULACIÓN (MES . AÑO) |  |

**3.- CURSOS Y/O SEMINARIOS DE PERFECCIONAMIENTO**

***Para ser considerados en el proceso concursable, todo lo declarado debe ser Avalado por el certificado respectivo***

|  |
| --- |
| **NOMBRE** |
|  |
| **TIPO** |
| TALLER |  | CURSO |  |
| SEMINARIO |  | DIPLOMADO |  |
| **INICIO** | **FINAL** | **N° DE HORAS** |
| **Mes** | **Año** | **Mes** | **Año** |  |
|  |  |  |  |

**4.- EJERCICIO PROFESIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cargo** |  |
| **Área** |  |
| **Unidad** |  |
| **En el caso de haber sido Jefatura indicar número de personas a cargo** |
|  |
| **Función (indicar en detalle las responsabilidades ejercidas durante el período)** |
|  |
| **INICIO** | **FINAL** |
| **MES** | **AÑO** | **MES** | **AÑO** |
|  |  |  |  |

**FIRMA DEL (DE LA) POSTULANTE**

**ANEXO 3**

**CERTIFICADO EXPERIENCIA LABORAL**

Quien suscribe, certifica que. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, funcionario(a) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar nombre del Servicio), se ha desempeñado, en las funciones especificas que más abajo se detallan, durante el tiempo que se indica.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Cargo y función, (indicar en detalle las responsabilidades ejercidas durante el período)** | **Desde****día/mes/año** | **Hasta****día/mes/año** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Se extiende el presente certificado, que tiene el carácter de declaración jurada simple, a solicitud de dicho(a) funcionario(a), para los fines de acreditar experiencia específica en el desempeño del cargo en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar nombre del Servicio), antecedente que servirá de base para evaluar su postulación a Cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Dirección de Previsión de Carabineros.

FIRMA JEFATURA (y timbre)

RUT

NOMBRE

**Fecha.**

**ANEXO 4**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

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

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

Declaro bajo juramento que no tengo ninguna de las inhabilidades previstas en el Art. 54 y 56 de la Ley N° 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado. Emito la presente declaración en cumplimiento con lo señalado en el artículo N° 55 del D.F.L. N° 1/19.653 del Ministerio Secretaría General de la Presidencia, que fijó el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley antes citada.

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

 **FIRMA**

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

**FECHA**

ANEXO N°5

“REQUISITOS GENERALES”

SOLO PARA CONCURSO TERCER NIVEL DIR-02

El Suscrito certifica que Don/Doña:

|  |
| --- |
| IDENTIFICACIÓN DEL O LA FUNCIONARIA |
| Apellido Paterno |  |
| Apellido Materno |  |
| R.U.N. |  |
| Servicio Público en el que se desempeña |  |

* Es funcionario/a de planta o contrata del Servicio que suscribe.
* Fue calificado/a en lista Nº 1, de distinción, en el período inmediatamente anterior
* Fue calificado/a al menos en una oportunidad durante dos períodos consecutivos, o se trata de un/a funcionario/a que por mandato legal conserva la calificación de años anteriores;
* No ha sido objeto de la medida disciplinaria de censura, más de una vez, en los doce meses anteriores de producida la vacante, y
* No ha sido sancionado/a con la medida disciplinaria de multa en los doce meses anteriores de producida la vacante.

\*Si el postulante pertenece a la calidad contrata o suplente se certifica además que este se ha desempeñado en tal calidad, al menos, durante los 3 años previos al concurso, en forma ininterrumpida.

Fecha de emisión:

NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE

JEFATURA RECURSOS HUMANOS