**ANEXO 1 CURRÍCULO VITAE**

IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido Paterno | Apellido Materno |
|  |  |
| Nombres | |
|  | |
| TELÉFONO PARTICULAR | TELÉFONO MÓVIL |
|  |  |
| Correo Electrónico Autorizado | |
|  | |
| Dirección particular | |
|  | |

1.- TITULOS PROFESIONAL(ES) Y O GRADOS

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| POSTGRADO | |
|  | |
| MES Y AÑO DE EGRESO (mm,aaaa) |  |
| UNIVERSIDAD QUE OTORGA POSTGRADO | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| POSTGRADO | |
|  | |
| MES Y AÑO DE EGRESO (mm,aaaa) |  |
| UNIVERSIDAD QUE OTORGA POSTGRADO | |
|  | |

2.- ANTECEDENTES ACADÉMICOS

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

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

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

3.- CAPACITACIÓN

(Indicar sólo aquellos con certificados)

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

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

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

4.- ÚLTIMO CARGO DESARROLLADO O EN DESARROLLO

(Sólo cuando corresponda)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CARGO | | | |
|  | | | |
| INSTITUCIÓN /EMPRESA | | | |
|  | | | |
| DEPTO, GERENCIA, UNIDAD O  ÁREA DE DESEMPEÑO | DESDE  (dd,mm,aaaa) | HASTA  (dd,mm, aaaa) | DURACIÓN DEL  CARGO(mm,aaaa) |
|  |  |  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES (descripción general de funciones realizadas y principales logros) | | | |
|  | | | |

5.- TRAYECTORIA LABORAL

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CARGO | | | |
|  | | | |
| INSTITUCIÓN /EMPRESA | | | |
|  | | | |
| DEPTO, GERENCIA, UNIDAD O  ÁREA DE DESEMPEÑO | DESDE (dd,mm,aaaa) | HASTA  (dd,mm, aaaa) | DURACIÓN DEL  CARGO (mm,aaaa) |
|  |  |  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES (descripción general de funciones realizadas y principales logros) | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CARGO | | | |
|  | | | |
| INSTITUCIÓN /EMPRESA | | | |
|  | | | |
| DEPTO, GERENCIA, UNIDAD O  ÁREA DE DESEMPEÑO | DESDE  (dd,mm,aaaa) | HASTA  (dd,mm, aaaa) | DURACIÓN DEL CARGO  (mm,aaaa) |
|  |  |  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES (descripción general de funciones realizadas y principales logros) | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CARGO | | | |
|  | | | |
| INSTITUCIÓN /EMPRESA | | | |
|  | | | |
| DEPTO, GERENCIA, UNIDAD O  ÁREA DE DESEMPEÑO | DESDE  (dd,mm,aaaa) | HASTA  (dd,mm, aaaa) | DURACIÓN DEL CARGO  (mm,aaaa) |
|  |  |  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES (descripción general de funciones realizadas y principales logros) | | | |
|  | | | |

**ANEXO 2 DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

Nombres Apellidos

RUN

Declaro bajo juramento lo siguiente:

* Tener salud compatible con el cargo (Artículo 12 letra c del Estatuto Administrativo)
* No haber cesado en un 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 hallarme condenado por crimen o simple delito (Artículo 12 letra f del Estatuto Administrativo)
* No estar afecto a las inhabilidades e incompatibilidades administrativas señaladas en los artículos 54 y 56 ambos del DFL N°1/19.653 de 2000 del Ministerio Secretaría General de la Presidencia, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado.

Para Constancia

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

FIRMA

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