**ANEXO Nº 1**

**CURRÍCULUM VITAE RESUMIDO**

**IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido Paterno | Apellido Materno |
|  |  |
| Teléfono Particular | Teléfono Móvil |
|  |  |
| Correo Electrónico |  |

|  |  |
| --- | --- |
| IDENTIFICACIÓN DEL CÓDIGO AL QUE POSTULA |  |

**1.- TITULOS PROFESIONAL(ES) Y O GRADOS**

\*(Completar sólo si corresponde, indicando sólo aquellos que acredita con certificados)

|  |  |
| --- | --- |
| TITULO | |
|  | |
| INGRESO (mm,aaaa) | EGRESO (mm,aaaa) |
|  |  |
| FECHA TITULACION (dd,mm,aaaa) | |
|  | |
| DURACIÓN DE LA CARRERA (indicar en número de semestres o trimestres) | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| TITULO | |
|  | |
| INGRESO (mm,aaaa) | EGRESO (mm,aaaa) |
|  |  |
| FECHA TITULACION (dd,mm,aaaa) | |
|  | |
| DURACIÓN DE LA CARRERA (indicar en número de semestres o trimestres) | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| TITULO | |
|  | |
| INGRESO (mm,aaaa) | EGRESO (mm,aaaa) |
|  |  |
| FECHA TITULACION (dd,mm,aaaa) | |
|  | |
| DURACIÓN DE LA CARRERA (indicar en número de semestres o trimestres) | |
|  | |

**2.- ANTECEDENTES ACADÉMICOS**

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

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

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

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

**3.- CAPACITACION**

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

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

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

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

**4.- ÚLTIMO SERVICIO DESARROLLADO O EN DESARROLLO**

(\*(Indicar sólo si corresponde y si está acreditado con certificado)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SERVICIO | | | |
|  | | | |
| INSTITUCIÓN /EMPRESA | | | |
|  | | | |
| REFERENCIA | | | |
|  | | | |
| DEPTO, GERENCIA, UNIDAD O AREA DE DESEMPEÑO | DESDE (dd,mm,aaaa) | HASTA  (dd,mm,aaaa) | DURACIÓN DEL SERVICIO (años y meses) |
|  |  |  |  |
| 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.

\*(Indicar sólo aquellos acreditados con certificados)

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

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

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

República de Chile

Gobierno Regional de Atacama

Depto. Administración y Personal

Unidad de Gestión de Personas

**ANEXO Nº 2**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

Identificación

Apellido Paterno Apellido Materno

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Cédula Nacional de Identidad Nº

|  |
| --- |
|  |

Declaro bajo juramento lo siguiente:

* Tener salud compatible con el SERVICIO (Artículo 12 letra c del Estatuto Administrativo).
* No haber cesado en un Servicio 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 Servicios 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 el artículo 54, 55 y 56 de la ley 18.575, vale decir:

1. **Que no tiene vigente como tampoco ha suscrito, por sí o por terceros, contratos o cauciones ascendentes a doscientas unidades tributarias mensuales o más, con el Gobierno Regional de Atacama.**
2. **Que no tiene litigios pendientes de ninguna naturaleza, ni siquiera referidos al ejercicio de derechos propios, con el Gobierno Regional de Atacama, como tampoco los tienen su cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y el segundo grado de afinidad, inclusive.**
3. **Que no es cónyuge, hijo, adoptado o pariente hasta el tercer grado de consanguinidad y el segundo de afinidad inclusive respecto de las autoridades y de los funcionarios directivos, hasta el nivel de Jefe de Departamento, o su equivalente, inclusive, en el Gobierno Regional Atacama.**
4. **Que no está condenado por crimen o simple delito.**

Para Constancia,

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

FIRMA

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