

## **Anexos del Concurso Público**

## FICHA DE POSTULACION

### ANTECEDENTES DEL/A POSTULANTE

Apellido Paterno	Apellido Materno	
Correo Electrónico Autorizado para el presente Concurso		
Teléfono Particular	Teléfono Móvil	Otros Teléfonos Contacto

CARGO AL QUE POSTULA:
INSTITUCION A LA QUE POSTULA:

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

Declaro, asimismo, mi disponibilidad real para desempeñarme en la Institución que realiza esta convocatoria.

---

Firma

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

## **I. Curriculum Vitae**

### **1. Antecedentes Personales**

Nombre completo:

Fecha de Nacimiento:

RUT:

Nacionalidad:

Estado Civil:

Domicilio:

Teléfonos de Contacto:

Correo Electrónico:

## II. Antecedentes académicos

- Título profesional
  - Postgrados
  - Cursos de capacitación, ordenados desde lo actual hacia atrás:

### III.- Antecedentes experiencia laboral: ordenados desde lo cual hacia atrás

#### IV.- Otros antecedentes: publicaciones, docencia, etc.

Firma Postulante \_\_\_\_\_

## DECLARACION JURADA NOTARIAL

Yo \_\_\_\_\_ cedula nacional de  
identidad \_\_\_\_\_ de profesión \_\_\_\_\_ domiciliado  
en comuna de \_\_\_\_\_ vengo para declarar este acto bajo juramento lo  
siguiente:

No he cesado en cargo público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente, o por medida disciplinaria, en los últimos cinco años, desde la fecha de expiración de funciones, ni encontrarse en la actualidad sometido a investigación sumaria ni a sumario administrativo de acuerdo a lo que establece la Ley N 18.883.

No estoy inhabilitado (a) para el ejercicio de funciones o cargo público, no he sido condenado (a), ni me encuentro procesado (a) por crimen o simple delito al tenor de lo establecido en el artículo 12 de la Ley 19.378 sobre Estatuto de Atención Primaria de Salud municipal y sus modificaciones.

Formulo esta declaración, para ser presentada en el concurso público de antecedentes para proveer cargos en calidad de titulares, de acuerdo a lo estipulado en la ley 19.378.

FIRMA: \_\_\_\_\_

FECHA: