

**MUNICIPALIDAD DE SAN VICENTE DE TAGUA TAGUA
COMITÉ DE SELECCIÓN DE PERSONAL**

FORM. N° 1

**FICHA DE POSTULACION: CONCURSO PÚBLICO PARA PROVEER CARGO DE
PROFESIONAL DE LA MUNICIPALIDAD DE SAN VICENTE.**

DECLARACION JURADA SIMPLE

Yo, _____, cédula de identidad N°
_____, domiciliado(a) en calle _____ N°
_____, de la comuna de _____, fono
_____, correo electrónico _____,

declaro que la información proporcionada para este Concurso Público, tanto personal como la documentación que la certifica, es fidedigna.

Autorizo a la Municipalidad de San Vicente, para que ejecute las acciones que estime pertinentes para la verificación de los antecedentes presentados.

Acepto la anulación absoluta de mi postulación en el evento de comprobarse la falsedad de alguno de los antecedentes presentados.

Declaro conocer y aceptar las bases del Concurso Público al que postulo.

PARA RATIFICACIÓN DE LO SEÑALADO, FIRMA

San Vicente, _____ de _____ de dos mil veinticuatro. -

**MUNICIPALIDAD DE SAN VICENTE DE TAGUA TAGUA
COMITÉ DE SELECCIÓN DE PERSONAL**

FORM. N° 2

CURRICULUM VITAE

*Sin perjuicio de completar el presente formulario, el postulante puede adjuntar además, su Currículum Vitae extendido.

IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE:

NOMBRES:
APELLIDOS:
CÉDULA DE IDENTIDAD:
TELEFONOS:
CORREO ELECTRÓNICO:

ANTECEDENTES ACADÉMICOS:

1.- TÍTULO(S) PROFESIONAL(ES) Y/O GRADOS *Completar sólo si corresponde, indicando sólo aquellos debidamente acreditados y con certificados.

UNIVERSIDAD:
TÍTULO:
FECHA DE INGRESO / FECHA DE EGRESO:
DURACION (N° SEMESTRES):
FECHA TITULACION:
CIUDAD TITULACION:

UNIVERSIDAD:
TÍTULO:
INGRESO / EGRESO:
DURACION (N° SEMESTRES):
FECHA TITULACION:
CIUDAD TITULACION:

UNIVERSIDAD:
TÍTULO:
INGRESO / EGRESO:
DURACION (N° SEMESTRES):
FECHA TITULACION:
CIUDAD TITULACION:

**MUNICIPALIDAD DE SAN VICENTE DE TAGUA TAGUA
COMITÉ DE SELECCIÓN DE PERSONAL**

2.- OTROS ANTECEDENTES ACADÉMICOS: Indicar sólo aquellos con certificados, los demás no serán ponderados ni considerados.

NOMBRE POST-TITULO:
INSTITUCIÓN:
DESDE / HASTA:
FECHA TITULACION:
CIUDAD:

NOMBRE POST-TITULO:
INSTITUCIÓN:
DESDE / HASTA:
FECHA TITULACION:
CIUDAD:

NOMBRE POST-TITULO:
INSTITUCIÓN:
DESDE / HASTA:
FECHA TITULACION:
CIUDAD:

3.- CAPACITACIONES: (Indicar sólo aquellos con certificados)

NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO:
INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ CAPACITACIÓN:
DESDE / HASTA:
HORAS DE DURACIÓN:
CIUDAD:

NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO:
INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ CAPACITACIÓN:
DESDE / HASTA:
HORAS DE DURACIÓN:
CIUDAD:

NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO:
INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ CAPACITACIÓN:
DESDE / HASTA:
HORAS DE DURACIÓN:
CIUDAD:

**MUNICIPALIDAD DE SAN VICENTE DE TAGUA TAGUA
COMITÉ DE SELECCIÓN DE PERSONAL**

NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO:
INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ CAPACITACIÓN:
DESDE / HASTA:
HORAS DE DURACIÓN:
CIUDAD:

EXPERIENCIA LABORAL:

1.- ULTIMO CARGO DESARROLLADO O EN DESARROLLO:

CARGO:
INSTITUCIÓN /EMPRESA:
DEPTO, GERENCIA, UNIDAD O AREA DE DESEMPEÑO:
DESDE (dd,mm,aaaa)
HASTA (dd,mm,aaaa)
DURACIÓN DEL CARGO (mm,aaaa)
Cantidad de Personas a Cargo en forma directa:
Cantidad de Personas a Cargo en forma indirecta:
PRINCIPALES FUNCIONES (descripción general de funciones realizadas y principales logros)

2.- TRAYECTORIA LABORAL Además del anterior, indique sus últimos tres (3) puestos de trabajo, si corresponde.

CARGO:
INSTITUCIÓN /EMPRESA:
DEPTO, GERENCIA, UNIDAD O AREA DE DESEMPEÑO:
DESDE (dd,mm,aaaa)
HASTA (dd,mm,aaaa)
DURACIÓN DEL CARGO (mm,aaaa)
Cantidad de Personas a Cargo en forma directa:
Cantidad de Personas a Cargo en forma indirecta:
PRINCIPALES FUNCIONES (descripción general de funciones realizadas y principales logros)

CARGO:
INSTITUCIÓN /EMPRESA:
DEPTO, GERENCIA, UNIDAD O AREA DE DESEMPEÑO:
DESDE (dd,mm,aaaa)
HASTA (dd,mm,aaaa)
DURACIÓN DEL CARGO (mm,aaaa)

**MUNICIPALIDAD DE SAN VICENTE DE TAGUA TAGUA
COMITÉ DE SELECCIÓN DE PERSONAL**

Cantidad de Personas a Cargo en forma directa:
Cantidad de Personas a Cargo en forma indirecta:
PRINCIPALES FUNCIONES (descripción general de funciones realizadas y principales logros)

CARGO:
INSTITUCIÓN /EMPRESA:
DEPTO, GERENCIA, UNIDAD O AREA DE DESEMPEÑO:
DESDE (dd,mm,aaaa)
HASTA (dd,mm,aaaa)
DURACIÓN DEL CARGO (mm,aaaa)
Cantidad de Personas a Cargo en forma directa:
Cantidad de Personas a Cargo en forma indirecta:
PRINCIPALES FUNCIONES (descripción general de funciones realizadas y principales logros)

PARA RATIFICACIÓN DE LO SEÑALADO, FIRMA

San Vicente, _____ de _____ de dos mil veinticuatro. –

**MUNICIPALIDAD DE SAN VICENTE DE TAGUA TAGUA
COMITÉ DE SELECCIÓN DE PERSONAL**

FORM. N° 3

DECLARACION JURADA SIMPLE

EN RELACIÓN A SALUD COMPATIBLE CON EL CARGO A DESEMPEÑAR

Yo, _____, cédula de identidad N°
_____, domiciliado(a) en calle _____ N°
_____, de la comuna de _____, fono
_____, correo electrónico _____,

**declaro bajo juramento, que me encuentro apto(a) para desempeñar cualquier
cargo en el ámbito municipal, dentro del territorio nacional.**

PARA RATIFICACIÓN DE LO SEÑALADO, FIRMA

San Vicente, _____ de _____ de dos mil veinticuatro. -

**MUNICIPALIDAD DE SAN VICENTE DE TAGUA TAGUA
COMITÉ DE SELECCIÓN DE PERSONAL**

FORM. N° 4

DECLARACION JURADA SIMPLE

En este acto, yo, _____, cédula de identidad N° _____, domiciliado(a) en calle _____ N° _____, de la comuna de _____, fono _____, correo electrónico _____,

declaro bajo juramento:

Que, no estoy inhabilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos, ni hallarme condenado por crimen o simple delito que tenga asignada pena de crimen o simple delito

La falsedad de esta declaración me hará incurrir en las penas del artículo 210° del Código Penal, que señala lo siguiente: "El que ante la autoridad o sus agentes perjurare o diere falso testimonio en materia que no sea contenciosa, sufrirá las penas de presidio menor en sus grados mínimo a medio y multa de seis a diez unidades tributarias mensuales".

PARA RATIFICACIÓN DE LO SEÑALADO, FIRMA

San Vicente, _____ de _____ de dos mil veinticuatro. –

**MUNICIPALIDAD DE SAN VICENTE DE TAGUA TAGUA
COMITÉ DE SELECCIÓN DE PERSONAL**

FORM. N° 5

DECLARACION JURADA SIMPLE

En este acto, yo, _____, cédula de identidad N° _____, domiciliado(a) en calle _____ N° _____, de la comuna de _____, fono _____, correo electrónico _____,

declaro bajo juramento:

No haber cesado en un cargo público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente, o por medida disciplinaria, salvo que hayan transcurrido más de cinco años desde la fecha de expiración de funciones.

PARA RATIFICACIÓN DE LO SEÑALADO, FIRMA

San Vicente, _____ de _____ de dos mil veinticuatro. –