|  |
| --- |
| **ANEXO N° 1**  **Curriculum Vitae Resumido**  **(formato sugerido)** |

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos postulante | **:** |  |
| Teléfono y/o casilla electrónica | **:** |  |

1. **Título(s) Obtenido(s)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Título obtenido** | : |  |
| Institución/Universidad | : |  |
| Ciudad - País | : |  |
| Fecha de titulación | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Título obtenido** | : |  |
| Institución/Universidad | : |  |
| Ciudad - País | : |  |
| Fecha de titulación | : |  |

1. **Postrados – Postítulos (Marque con una X)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Doctorado** |  | **Magíster** | | |  | **Postítulo** |  | **Diplomado** |  | **Otro** |  |
| Nombre | | | : |  | | | | | | | |
| Institución/Universidad | | | : |  | | | | | | | |
| Ciudad - País | | | : |  | | | | | | | |
| Duración en horas | | | : |  | | | | | | | |
| Fecha de realización | | | : |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Doctorado** |  | **Magíster** | | |  | **Postítulo** |  | **Diplomado** |  | **Otro** |  |
| Nombre | | | : |  | | | | | | | |
| Institución/Universidad | | | : |  | | | | | | | |
| Ciudad - País | | | : |  | | | | | | | |
| Duración en horas | | | : |  | | | | | | | |
| Fecha de realización | | | : |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Doctorado** |  | **Magíster** | | |  | **Postítulo** |  | **Diplomado** |  | **Otro** |  |  |
| Nombre | | | : |  | | | | | | | | |
| Institución/Universidad | | | : |  | | | | | | | | |
| Ciudad - País | | | : |  | | | | | | | | |
| Duración en horas | | | : |  | | | | | | | | |
| Fecha de realización | | | : |  | | | | | | | | |

1. **CURSOS DE CAPACITACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO**

Registrar **sólo aquellas actividades de capacitación que tengan directa relación con el cargo** al que postula y que no se hayan señalado en el punto anterior.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre actividad** | **Organismo** | **Fecha**  **(dd/mm/aaaa)** | **N° de horas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL**

**5.a.- Cargo Actual**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del cargo** | : |  |
| Organismo | : |  |
| Fecha de asunción | : |  |
| Calidad Jurídica | : |  |
| Principales funciones: |  |  |

**5.b.- Cargos Anteriores**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del cargo** | : |  |
| Organismo/Empresa | : |  |
| Período (Desde – Hasta) | : |  |
| Principales funciones: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del cargo** | : |  |
| Organismo/Empresa | : |  |
| Período (Desde – Hasta) | : |  |
| Principales funciones: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del cargo** | : |  |
| Organismo/Empresa | : |  |
| Período (Desde – Hasta) | : |  |
| Principales funciones: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del cargo** | : |  |
| Organismo/Empresa | : |  |
| Período (Desde – Hasta) | : |  |
| Principales funciones: |  |  |

1. **Referencias LABORALES**

Indique el nombre de tres contactos que puedan dar referencias de su trabajo actual y/o anteriores.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Contacto** | : |  |
| Cargo | : |  |
| Organismo/Empresa | : |  |
| N° Teléfono | : |  |
| Correo electrónico | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Contacto** | : |  |
| Cargo | : |  |
| Organismo/Empresa | : |  |
| N° Teléfono | : |  |
| Correo electrónico | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Contacto** | : |  |
| Cargo | : |  |
| Organismo/Empresa | : |  |
| N° Teléfono | : |  |
| Correo electrónico | : |  |

1. **COMENTARIOS**

Incluir aquí otros antecedentes que considere relevante

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

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

|  |
| --- |
| Declaro bajo juramento que los antecedentes aquí descritos, son verídicos y de resultar la falsedad de éstos, eventualmente podré ser sancionado por las normas del Código Penal |

|  |
| --- |
| **ANEXO N° 2**  **Declaración Jurada Simple** |

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Declaro bajo juramento lo siguiente:

* No he cesado en un cargo público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente, o por medida disciplinaria, ni me encuentro inhabilitada para el ejercicio de funciones o cargos públicos, o condenado/a por crimen o simple delito.
* Tener salud compatible con el desempeño del cargo;
* Además, declaro no encontrarme afecto a ninguna de las causales de inhabilidad previstas en las letras a), b) y c) del artículo 54 del DFL N° 1- 19653, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado, es decir:

a) Declaro no tener vigente o tener suscrito, como titular o a través de un tercero, contratos o cauciones ascendentes a doscientas unidades tributarias mensuales o más, con el Ministerio de Vivienda y Urbanismo o sus Servicios dependientes según corresponda.

b) Declaro no tener litigios pendientes con el Ministerio de Vivienda y Urbanismo o sus Servicios dependientes según corresponda, quedando exceptuados aquellos que se refieren al ejercicio de derechos propios, de cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive.

c) Declaro no tener contratos o cauciones ascendentes a doscientas unidades tributarias mensuales o más, ni litigios pendientes con el Ministerio de Vivienda y Urbanismo o sus Servicios dependientes según corresponda, a través de sociedades en las cuales tenga la calidad de director, administrador, representante y/o socio titular del diez por ciento o más de los derechos de sociedad.

d) Declaro no tener cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive que se desempeñe como autoridad, funcionarios directivos hasta el nivel de Jefe de Departamento o su equivalente, inclusive, en el Ministerio de Vivienda y Urbanismo o sus Servicios dependientes según corresponda.

e) Declaro no encontrarme condenado por crimen o simple delito.

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

**FIRMA**

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

**FECHA**

|  |
| --- |
| Si se detectare que las declaraciones adolecen de falsedad, se presentará la correspondiente denuncia ante el Ministerio Público, a fin de que se investigue eventual responsabilidad penal. |

|  |
| --- |
| **Anexo N°3: Certificado de Experiencia laboral**  **(Formato Sugerido)** |

NOMBRE DEL ORGANISMO O EMPRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quien suscribe, certifica que el/la Sr./a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ha desempeñado las siguientes funciones, durante el tiempo indicado:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL CARGO** | **FUNCIONES** | **Personal a cargo** | | **DESDE**  **(DD/MM/AAAA)** | **HASTA (DD/MM/AAAA)** |
| **SI (N°)** | **NO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Se extiende el presente certificado a solicitud del interesado a fin de acreditar experiencia específica y ser presentado en concurso o proceso de selección, para provisión de cargo.

**NOMBRE COMPLETO DE QUIEN SUSCRIBE:**

**TELÉFONO DE CONTACTO Y/O CORREO ELETRÓNICO:**

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

**TIMBRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LUGAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**