**ANEXO N° 1**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

ANTECEDENTES DEL/A POSTULANTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido Paterno | | Apellido Materno | |
|  | |  | |
| Correo Electrónico Autorizado para el presente Concurso | | | |
|  | | | |
| Teléfono Móvil | Otro Teléfono | | Ciudad de Residencia |
|  |  | |  |

|  |
| --- |
| **SEÑALE EL O LOS CÓDIGOS DE POSTULACIÓN Y REGIONES:**  (CONSIDERANDO TARAPACÁ Y/O ARAUCANÍA) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **MENCIONE LA REGIÓN (SÓLO UNA) DONDE RENDIRÁ PRUEBA DE CONOCIMIENTOS:** (CONSIDERANDO TARAPACÁ, ARAUCANÍA O REGIÓN METROPOLITANA) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **MENCIONE LA REGIÓN (SÓLO UNA) DONDE RENDIRÁ EVALUACIÓN PSICOLABORAL:** (CONSIDERANDO SÓLO TARAPACÁ, ARAUCANÍA O REGIÓN METROPOLITANA)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SEÑALE LA MODALIDAD DE ENTREVISTA DE APRECIACIÓN GLOBAL DEL CANDIDATO**  **Presencial  Videoconferencia** |

|  |  |
| --- | --- |
| SEÑALE SI PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD QUE LE PRODUZCA IMPEDIMENTO O DIFICULTAD EN LA APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE SELECCIÓN QUE SE LE ADMINISTRARÁN | |
| SÍ | NO |
| Si la respuesta es sí, favor indique |  |

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.

La falsedad de lo declarado en los antecedentes presentados hará incurrir en las penas del artículo 210 del Código Penal.

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

Firma

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

**ANEXO N° 2**

**CURRÍCULO VITAE RESUMIDO**

1. IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

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

1. TITULOS PROFESIONAL(ES) Y O GRADOS

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

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULO/GRADOS** | |
|  | |
| **Ingreso (mm, aaaa)** | **Egreso (mm, aaaa)** |
|  |  |
| **Fecha Titulación (dd, mm, aaaa)** | **Duración de la Carrera**  **(indicar en número de semestres o trimestres)** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULO/GRADOS** | |
|  | |
| **Ingreso (mm, aaaa)** | **Egreso (mm, aaaa)** |
|  |  |
| **Fecha Titulación (dd, mm, aaaa)** | **Duración de la Carrera**  **(indicar en número de semestres o trimestres)** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULO/GRADOS** | |
|  | |
| **Ingreso (mm, aaaa)** | **Egreso (mm, aaaa)** |
|  |  |
| **Fecha Titulación (dd, mm, aaaa)** | **Duración de la Carrera**  **(indicar en número de semestres o trimestres)** |
|  |  |

1. 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)** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Post Títulos/Otros** | |
|  | |
| **Desde (mm,aaaa)** | **Hasta(mm, aaaa)** |
|  |  |

1. CAPACITACION

(Indicar sólo aquellos con certificados)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Curso y/o Seminario** | | |
|  | | |
| **Desde (dd,mm,aaaa)** | **Hasta (dd,mm, aaaa)** | **Horas Duración** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Curso y/o Seminario** | | |
|  | | |
| **Desde (dd,mm,aaaa)** | **Hasta (dd,mm, aaaa)** | **Horas Duración** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Curso y/o Seminario** | | |
|  | | |
| **Desde (dd,mm,aaaa)** | **Hasta (dd,mm, aaaa)** | **Horas Duración** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Curso y/o Seminario** | | |
|  | | |
| **Desde (dd,mm,aaaa)** | **Hasta (dd,mm, aaaa)** | **Horas Duración** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Curso y/o Seminario** | | |
|  | | |
| **Desde (dd,mm,aaaa)** | **Hasta (dd,mm, aaaa)** | **Horas Duración** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Curso y/o Seminario** | | |
|  | | |
| **Desde (dd,mm,aaaa)** | **Hasta (dd,mm, aaaa)** | **Horas Duración** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Curso y/o Seminario** | | |
|  | | |
| **Desde (dd,mm,aaaa)** | **Hasta (dd,mm, aaaa)** | **Horas Duración** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Curso y/o Seminario** | | |
|  | | |
| **Desde (dd,mm,aaaa)** | **Hasta (dd,mm, aaaa)** | **Horas Duración** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Curso y/o Seminario** | | |
|  | | |
| **Desde (dd,mm,aaaa)** | **Hasta (dd,mm, aaaa)** | **Horas Duración** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Curso y/o Seminario** | | |
|  | | |
| **Desde (dd,mm,aaaa)** | **Hasta (dd,mm, aaaa)** | **Horas Duración** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Curso y/o Seminario** | | |
|  | | |
| **Desde (dd,mm,aaaa)** | **Hasta (dd,mm, aaaa)** | **Horas Duración** |
|  |  |  |

1. 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)** | | | |
|  | | | |

1. 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)** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 N°3**

**Certificado que acredita cumplimiento de los requisitos 46 y 47 del DS 69/2004 (H), Reglamento sobre concursos del Estatuto Administrativo (Ley 18.834)**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar nombre)|, RUN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de Jefe de Recursos Humanos de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar el nombre del Servicio Público), certifico lo siguiente:

El/la funcionario/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar Nombre), RUN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cumple con los requisitos establecidos de los artículos 46 y 47 del DS 69/2004 (H), Reglamento sobre concursos del Estatuto Administrativo para postular a los cargos de Jefe de Departamento , esto es:

* Es funcionario del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar nombre del Servicio), institución afecta al Estatuto Administrativo (Ley 18.834) y está contratado bajo la calidad jurídica de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar si es planta, suplente o a contrata) desde \_\_\_\_\_ (indicar fecha que tiene la calidad jurídica).
* Fue calificado en lista N° 1 en el período calificatorio inmediatamente anterior.
* Ha sido calificado durante los dos últimos períodos consecutivos.
* No fue objeto de la medida disciplinaria de censura, más de una vez, en los doce meses anteriores de producida la vacante a la que concursa. (indicar fecha de vacancia según publicación disponible en www.dpp.cl)
* No fue objeto de la medida disciplinaria de multa, en los doce meses anteriores de producida la vacante a la que concursa. (indicar fecha de vacancia según publicación disponible en www.dpp.cl)

Se extiende el presente certificado para postular al cargo de Jefe de Departamento de la Defensoría Penal Pública, convocatoria disponible en [www.dpp.cl](http://www.dpp.cl)

NOMBRE

Cargo - Institución

**Ciudad, Fecha**

**ANEXO N°4**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

**Postulante no se encuentra afecto a inhabilidades**

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Declaro bajo juramento lo siguiente:

No estar afecto a las inhabilidades administrativas señaladas en el artículo 54 del D.F,.L 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, a saber:

- Tener vigentes o suscribir, por sí o por terceros, contratos o cauciones ascendientes a 200 UTM o más, con el Servicio.

- Tener litigios pendientes con el Servicio, a menos que se refieran al ejercicio de derechos propios, de su cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive.

- Ser director, administrador, representante o socio titular del 10% o más de los derechos de cualquier clase de sociedad, cuando ésta tenga contratos o cauciones vigentes ascendientes a 200 UTM o más, o litigios pendientes con el Servicio.

- Ser cónyuge, hijo, adoptado o pariente hasta el tercer grado de consanguinidad o segundo por afinidad inclusive de las autoridades y de los funcionarios directivos del Servicio hasta el nivel de Jefe de Departamento o su equivalente inclusive.

- Hallarse condenado/a por crimen o simple delito

**…………………………………………………………………**

**FIRMA**

**…………………………………………………………FECHA**