**ANEXO N° 1**

**CURRÍCULUM VITAE RESUMIDO**

1. IDENTIFICACIÓN DEL/LA POSTULANTE

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

1. TÍTULOS PROFESIONAL(ES) Y O GRADOS

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

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

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

|  |
| --- |
| **TÍTULO/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. CAPACITACIÓN

\*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** |
|  |  |  |

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)** |
|  |

**ANEXO N°2**

**ANEXO CONCURSO PARA PROVEER EL CARGO DIRECTOR/A ADMINISTRATIVO/A REGIONAL DE O’HIGGINS**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

**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/a 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 al cargo de Jefe/a de Departamento, esto es:

* Es funcionario/a 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 información disponible en [www.dpp.cl](http://www.dpp.cl) o en las bases concursales)
* 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](http://www.dpp.cl) o en las bases concursales)

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

NOMBRE

Cargo - Institución

**Ciudad, Fecha**

**ANEXO N°3**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

**Postulante no se encuentra afecto a inhabilidades**

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

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

Declaro bajo juramento lo siguiente:

No estar afecto/a 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/a, administrador/a, representante o socio/a 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/a, adoptado/a 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/a de Departamento o su equivalente inclusive.

- Hallarse condenado/a por crimen o simple delito

 **…………………………………………………………………**

 **FIRMA**

**…………………………………………………………FECHA**