



FICHA DE POSTULACION

1.- CARGO A POSTULAR

CÓDIGO DEL CARGO	CARGO	LUGAR DE DESEMPEÑO	GRADO

2.- ANTECEDENTES PERSONALES

TITULO

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

NOMBRES:

RUT. Nº

ESTADO CIVIL

DOMICILIO

CALLE

Nº

VILLA/POB.

CIUDAD

TELEFONO CELULAR:

TELEFONO FIJO:

E-MAIL 1:

E-MAIL 2:

DOMICILIO (el que estime conveniente y sólo para efecto de notificación cuando corresponda)

PARA EFECTOS DE ADAPTAR LOS INSTRUMENTOS DE SELECCIÓN Y ASÍ GARANTIZAR LA NO DISCRIMINACIÓN, DE ACUERDO A LA LEY Nº21.015, FAVOR INDICAR SI PRESENTA ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD Y/O ES ASIGNATARIO/A DE PENSIÓN DE INVALIDEZ:

SÍ NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA SI, ¿REQUIERE ADAPTAR LA APLICACIÓN DE ALGÚN INSTRUMENTO O PROCESO DE SELECCIÓN?

SÍ NO

FAVOR INDICAR EL INSTRUMENTO O PROCESO

Nota: En caso de manifestar su necesidad de adaptar algún instrumento o proceso, la Municipalidad se pondrá en contacto con usted, para acordar el cambio que mejor se adapte a sus necesidades.

GRUPO FAMILIAR

1.-

2.-

3.-

4.-

3.- ANTECEDENTES DE ESTUDIOS:

BASICOS

MEDIOS

SUPERIORES

(INDICAR ULTIMO AÑO DE ENSEÑANZA CURSADA EN CADA UNA, EL AÑO A QUE CORRESPONDA Y LA INSTITUCION O ESTABLECIMIENTO)

TITULOS O GRADOS ACADEMICOS:

1.-

2.-

3.-

CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO:

NOMBRE DEL CURSO	ENTIDAD	AÑO

EXPERIENCIA LABORAL

AÑO	EMPRESA	FUNCION DESEMPEÑADA

FIRMA