

ANEXO 1: FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Señor
Juan Carlos Díaz Avendaño
Alcalde I. Municipalidad de Talca
Presente.

Por intermedio del presente manifiesto mi interés por postular al cargo que a continuación señalo, lo que implica mi aceptación íntegra de las bases del presente proceso de selección, a las cuales me someto desde ya.

Antecedentes postulante:

Nombre completo	:	
Rut	:	
Correo electrónico	:	
Teléfono Móvil	:	

Resumen de experiencia laboral relacionada:

Indicar si presenta alguna discapacidad que le produzca algún impedimento o dificultad en la aplicación de los instrumentos de selección que se llevarán a cabo.

Declaro conocer y aceptar las bases del concurso.

Firma: _____ Fecha: _____

ANEXO 2: DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo _____

Cédula de Identidad N° _____

Domiciliado (a) en _____

Declaro bajo juramento, para los efectos previstos en el artículo 10 de la Ley N°18.883, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales, lo siguiente:

1. No he cesado en un cargo público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente o por medida disciplinaria.
2. No me encuentro inhabilitado(a) para el ejercicio de funciones o cargos públicos.
3. **Declaro no estar afecto(a) a las inhabilidades establecidas en los artículos 54, 55 y 56 de la Ley N° 18.575, sobre Bases Generales de la Administración del Estado.**
4. No mantengo vínculos o intereses que contravengan las disposiciones de probidad administrativa establecidas en la normativa vigente.
5. Tengo salud compatible con el desempeño del cargo.

Emito la presente declaración con pleno conocimiento de las disposiciones legales y reglamentarias que rigen sobre la materia, asumiendo las responsabilidades que de ello pudieran derivar.

Firma: _____

Fecha: _____

ANEXO 3: CERTIFICADO EXPERIENCIA LABORAL

Quien suscribe, certifica que **(indicar nombre del candidato/a)**; Rut: _____ se ha desempeñado en **(indicar nombre de la empresa o institución)**, en las funciones específicas que más abajo se detallan, durante el tiempo que se indica.

Nombre del Cargo, Departamento, Funciones específicas ejercidas, indicar si tuvo a cargo equipos de trabajo.	Desde - Hasta Día/mes/año

Se extiende el presente certificado, que tiene el carácter de declaración jurada simple, a solicitud de dicho(a) postulante, para los fines de acreditar experiencia profesional, antecedente que servirá de base para evaluar su postulación a concurso.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN : _____

CARGO DE QUIEN CERTIFICA : _____

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA : _____

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA : _____

TIMBRE

Fecha,

Se considerarán válidos, otros formatos para acreditar experiencia, siempre y cuando contengan la información solicitada.