## FICHA DE POSTULACIÓN

### 1. ANTECEDENTES PERSONALES (indique sólo RUT y Apellidos)1:

RUT			
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO		ELLIDO MATERNO	
REGION DE RESIDENCIA ACTUAL (Ej. Región del Maule)			
CORREO ELECTRÓ	NICO 1	CORR	REO ELECTRONICO 2
TELÉFONO MÓVIL	TELÉFONO FIJO (Incluya código de área)		OTROS TELÉF. DE CONTACTO

#### 2. IDENTIFICACIÓN DE LA POSTULACIÓN

Señale la función y localidad a la que postula.

Si corresponde, los/as interesados/as que postulen a más de una función (y/o área), deberán expresar en la ficha de postulación el orden de sus preferencias de mayor a menor jerarquía y código de postulación (cuando correspondiese).

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Como una de nuestras **Buenas Prácticas Laborales**, para la **No Discriminación**, los currículum vitae se solicitan con los apellidos de el/la postulante, sin nombres, foto, dirección, sexo, estado civil u otra identificación.

FUNCIÓN	SEDE/ÁREA Y REGIÓN (Código, si corresponde)

\*Sólo se aceptarán como válidas aquellas postulaciones de personas que envíen toda la documentación requerida para el proceso. La falta de alguno de los documentos señalados anteriormente, será causal de rechazo de la postulación.

Asimismo, quienes hubieren enviado sus antecedentes para efectos de procesos de selección anteriores, deberán remitir nuevamente la totalidad de los documentos requeridos, en caso contrario se desestimará su postulación.

La presentación de formularios de postulación incompletos y/o no presentación de los antecedentes que respalden el cumplimiento de requisitos, será considerado incumplimiento de éstos, por lo cual la postulación no será aceptada.

Será evaluada sólo la información contenida en la ficha de postulación y el formato ciego de currículum. De acuerdo a esto, se recuerda a los/as postulantes completar toda la información solicitada en dicho documento.

La presente postulación implica mi aceptación íntegra de las condiciones del presente proceso de postulación, a las cuales me someto desde ya, las cuales declaro conocer.

Declaro, asimismo, mi disponibilidad real para desempeñarme en la(s) función(es) indicada(s) en el punto 2 del presente documento.

	Firma
Fecha:	

# **FORMATO CURRÍCULUM VITAE**

## 1.- ANTECEDENTES PERSONALES (Indique sólo su Rut y sus apellidos):

RUT			NACIONALIDAD
APELLIDO PATERN	10		APELLIDO MATERNO
R	EGION DE RESI (Ej. Región	DENCIA ACI del Maule)	ΓUAL
FONO PARTICULAR (Ingrese código regional)	FONO MOVIL (8 dígitos)		EMAIL PARTICULAR
DOMICILIO INSTITUCIONAL/ LABORAL			BORAL
EMAIL INSTITUCIONAL/ LABORAL	FONO INSTIT LABOF		ANEXO
2 FORMACIÓN			
TITULO			

INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN			
FECHA DE TITULACION (día - mes- año)	CIUDAD		
TITULO			
INSTITUCIÓN DE FOR	MACIÓN		
FECHA DE TITULACION (día - mes- año)	CIUDAD		
3 ESTUDIOS Y CURSOS DE FORMACION EDUCACIO	NAL Y DE CAPACITACION.		
Deben estar vinculados directamente con las funciones a conocimientos señaladas como requisitos para el cargo.	desempeñar en el cargo o con las áreas de		
*Ingrese sólo aquellas especializaciones que puedan s	er acreditadas con certificado.		
NOMBRE Y TIPO DE ESPECIALIZACIÓN (Postgrado, Postitulo, Curso de Capacitación)			
INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN			

TOTAL DE HORAS PEDAGOGICAS	AÑO DE EJECUCIÓN	CIUDAD

NOMBRE Y TIPO DE ESPECIALIZACIÓN (Postgrado, Postitulo, Curso de Capacitación)			
INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN			
TOTAL DE HORAS PEDAGOGICAS	AÑO DE EJECUCIÓN	CIUDAD	

NOMBRE Y TIPO DE ESPECIALIZACIÓN (Postgrado, Postitulo, Curso de Capacitación)			
INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN			
TOTAL DE HORAS PEDAGOGICAS	AÑO DE EJECUCIÓN	CIUDAD	

NOMBRE Y TIPO DE ESPECIALIZACIÓN (Postgrado, Postitulo, Curso de Capacitación)			
	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN		
TOTAL DE HORAS PEDAGOGICAS	AÑO DE EJECUCIÓN	CIUDAD	
4 EXPERIENCIA LABORAL - blanco)	CARGO ACTUAL (si no posee ocu	pación actualmente, dejar en	
	funciones de jefatura o coordinad onas a cargo y período durante el qu		
	INSTITUCION / EMPRESA		
	CARGO O FUNCIÓN		
	UNIDAD DE DESEMPEÑO		
DESDE (día-mes-año)	HASTA (día-mes-año/ actualidad)	TIEMPO EN EL CARGO (años-meses)	
PRINCIPALES FUNCIONES DESEMPEÑADAS:			

5 EXPERIENCIA LABORAL cronológico)	ANTERIOR (Cargos anteriores al	actual. Ingresar en orden	
IMPORTANTE: Si ha ejercido funciones de jefatura o coordinador/a de equipos, por favor, detalle claramente N° de personas a cargo y período durante el que ejerció dicha función)			
	INSTITUCION / EMPRESA		
CARGO O FUNCIÓN			
UNIDAD DE DESEMPEÑO			
DESDE (día-mes-año)	HASTA (día-mes-año/ actualidad)	TIEMPO EN EL CARGO (años-meses)	
PRINCIPALES FUNCIONES DESEMPEÑADAS:			

IMPORTANTE: Si ha ejercido detalle claramente N° de perso	funciones de jefatura o coordinad onas a cargo y período durante el qu	or/a de equipos, por favor, e ejerció dicha función)	
	INSTITUCION / EMPRESA		
	CARGO O FUNCIÓN		
	UNIDAD DE DESEMPEÑO		
DESDE (día-mes-año)	HASTA (día-mes-año/ actualidad)	TIEMPO EN EL CARGO (años-meses)	
PRINCIPALES FUNCIONES DESEMPEÑADAS:			

IMPORTANTE: Si ha ejercido detalle claramente N° de perso	funciones de jefatura o coordinad onas a cargo y período durante el qu	or/a de equipos, por favor, e ejerció dicha función)
	INSTITUCION / EMPRESA	
	CARGO O FUNCIÓN	
	UNIDAD DE DESEMPEÑO	
DESDE (día-mes-año)	HASTA (día-mes-año/ actualidad)	TIEMPO EN EL CARGO (años-meses)
PRINCIPALES FUNCIONES DES	SEMPEÑADAS:	

6 REFERENCIAS LABORA	ALES	
Nombre	Cargo	Datos de Contacto (Teléfonos / correo electrónico)
7 EN CASO DE HABER PART ÚLTIMOS 6 MESES) PARA PRO	TICIPADO DE ALGÚN PROCES OVEER ALGÚN CARGO EN ES A CONTINUACIÓN:	O DE SELECCIÓN (DURANTE I TA INSTITUCIÓN, FAVOR INDIC