**ANEXO 1: DOCUMENTOS A PRESENTAR**

CARGO(S) AL QUE POSTULA:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SSA –ACV-01 | SSA -ACO- 04 | SSA-AS-01 | SSA-AL-01 | SSA -ACA- 01 |
|  |  |  |  |  |

**DETALLE DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO** | **Obligatorio admisibilidad** | **Obligatorio para obtener puntaje** | **Descripción** | **Presenta documento**  **(completar esta columna con SI ó NO)** |
| 2 | SI | SI | Ficha de postulación |  |
|  | SI | SI | Fotocopia cédula de identidad por ambos lados |  |
| 3 | SI | SI | CV Resumido |  |
|  | SI | SI | Certificado que acredite nivel educacional requerido por Ley (Licencia enseñanza media) |  |
|  | NO | NO | CV formato libre |  |
|  | NO | SI | Certificado de cotizaciones previsionales |  |
|  | NO | NO | Boleta(s) o resumen de boleta honorarios |  |
|  | NO | SI | Copia de Certificados que acrediten capacitación, postítulos y/o postgrados |  |
| 4 | NO | NO | Anexo 4 de experiencia laboral específica |  |
|  | SI (excluyente auxiliar caldera) | SI (excluyente auxiliar caldera) | Certificado vigente operador de caldera |  |
|  | SI (excluyente auxiliar conductor) | SI (excluyente auxiliar conductor) | Licencia vigente de conducir tipo A 2 |  |

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

Nombre

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

Firma

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

**OBLIGATORIO ADMISIBILIDAD**: Acreditar los requisitos mínimos para ingresar al proceso de reclutamiento y selección.

**OBLIGATORIO PARA OBTENER PUNTAJE**: Acreditar la documentación básica y requerida en bases para que comité de proceso de reclutamiento y selección otorgue puntajes correspondientes, de otra forma quedará en cero (0).

**ANEXO 2: FICHA DE POSTULACIÓN**

**ANTECEDENTES DEL/A POSTULANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido Paterno | | Apellido Materno | |
|  | |  | |
| RUN | |  | |
| Correo Electrónico Autorizado para el presente Concurso | | | |
|  | | | |
| Domicilio (calle. Número, ciudad, comuna) | | | |
|  | | | |
| Teléfono Particular | Teléfono Móvil | | Otros Teléfonos Contacto |
|  |  | |  |

CARGO AL QUE POSTULA:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SSA –ACV-01 | SSA -ACO- 04 | SSA-AS-01 | SSA-AL-01 | SSA -ACA- 01 |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |
| INSTITUCION A LA QUE POSTULA: | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 si, favor indique |  |

La presente postulación implica mi aceptación íntegra de las bases del presente proceso de reclutamiento y selección, a las cuales me someto desde ya.

Declaro, asimismo, mi disponibilidad real para desempeñarme en la Institución que realiza esta convocatoria.

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

Firma

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

**ANEXO 3: CURRICULUM RESUMIDO**

(Sin perjuicio de completar el presente formulario, el postulante debe adjuntar certificación de respaldo).

**IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº Cedula Identidad** | **:** |
| **Nombres** | **Apellidos** |
|  |  |

**ANTECEDENTES ACADÉMICOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título** |  |
| **Centro formador** |  |
| **Fecha de titulación** |  |

**CAPACITACIÓN PERTINENTE**

(Capacitaciones, Cursos, Seminarios, Diplomados. Indicar solo aquellos con certificados)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre curso** | **Institución Formadora** | **Desde**  **(dd-mm-aa)** | **Hasta**  **(dd-mm-aa)** | **Horas Duración** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL HORAS DE CAPACITACIÓN** | | | |  |

(\*) En caso de que los cursos de Capacitación hayan sido realizados en una institución pública, será válido certificado resumen de estas con firma y timbre de encargado del área Capacitación de la respectiva Institución.

**ÚLTIMO CARGO DESARROLLADO O EN DESARROLLO** (Sólo cuando corresponda)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Institución/Empresa | Área/Servicio/División/Departamento | Cargo |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Años-Meses-Días | Tipo de Contrato | Ciudad |
|  |  |  |
| Funciones Principales Realizadas | | |
| 1.- | | |
| 2.- | | |
| 3.- | | |

(\*) Usted deberá indicar desde y hasta que año o fecha permaneció en el cargo.

**TRAYECTORIA LABORAL**

Además del anterior, indique sus últimos tres puestos de trabajo, si corresponde

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Institución/Empresa | Área/Servicio/División/Departamento | Cargo |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Años-Meses-Días | Tipo de Contrato | Ciudad |
|  |  |  |
| Funciones Principales Realizadas | | |
| 1.- | | |
| 2.- | | |
| 3.- | | |

(\*) Usted deberá indicar desde y hasta que año o fecha permaneció en el cargo. (Años, meses, días)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Institución/Empresa | Área/Servicio/División/Departamento | Cargo |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Años-Meses-Días | Tipo de Contrato | Ciudad |
|  |  |  |
| Funciones Principales Realizadas | | |
| 1.- | | |
| 2.- | | |
| 3.- | | |

(\*) Usted deberá indicar desde y hasta que año o fecha permaneció en el cargo. (Años, meses, días)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Fecha** | **Nombre y Firma Postulante** |

*(Independiente de adjuntar el presente certificado, para otorgar puntaje, toda la experiencia laboral se debe respaldar con Certificado de Cotizaciones previsionales, o con boletas o resumen de boletas de honorario. Será responsabilidad del postulante presentar la documentación requerida para otorgar puntaje)*

**ANEXO 4: CERTIFICADO EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA**

Quien suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certifica que, RUT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se ha desempeñado, en *el(los) siguiente(s) cargo(s)* y con las funciones específicas que más abajo se detallan, durante el tiempo que se indica.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***CARGO Y FUNCIÓN*** *(indicar nombre del cargo, estamento al que pertenece,* detalle las responsabilidades ejercidas durante el periodo y en el evento que se hubiese tenido personal a cargo, indicar el N° de colaboradores) | **Desde**  día/mes/año | **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 específica, antecedente que servirá de base para evaluar su postulación a concurso.

CARGO DE QUIEN SUSCRIBE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Jefe de Personal o Jefe de RRHH)

NOMBRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO DE CONTACTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma y timbre**

Lugar, fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anexo 6:**

**ANEXO N° 5: CARTA DE APELACIÓN A PUNTAJE**

|  |  |
| --- | --- |
| A: |  |
| DE: |  |
| CARGO POSTULACIÓN: |  |

Junto con saludar, me dirijo a Ud. para solicitar tenga a bien acoger mi apelación al puntaje del Proceso de Reclutamiento y Selección, publicado el día ………………………., en el(los) siguiente(s) etapas:

ETAPA…………………………

Puntos Preliminar……………………. / Puntos Esperados…………………..

**Argumentación de Apelación:**

De acuerdo a la observación a mi puntaje preliminar: “…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………”.

Con lo anterior espero subir de: ……... a: ………….. Puntos en este factor/subfactor

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Fecha** | **Nombre y Firma Postulante** |