**ANEXO Nº 1**

FICHA ÚNICA DE POSTULACIÓN

PROCESO DE SELECCIÓN DE ANTECEDENTES PARA LA OBTENCIÓN DE PERSONAL

TRANSITORIO DE UN PROGRAMA PILOTO DE REPRESENTACIÓN JURÍDICA DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES, EN SISTEMA DE PROTECCIÓN, MODALIDAD RESIDENCIAL, PARA LA REGION DE TARAPACÁ; EN EL CARGO DE: ABOGADO.

* + - 1. ANTECEDENTES PERSONALES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
|  |  |  |
| R.U.T. | DIRECCIÓN | COMUNA |
|  |  |  |
| TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL | CORREO ELECTRÓNICO |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SEÑALE SI PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD QUE LE PRODUZCA IMPEDIMENTO O DIFICULTAD EN LA APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE SELECCIÓN QUE SE LE ADMINISTRARÁN | | |
| MARCAR CON UNA X | | EN CASO DE RESPUESTA AFIRMATIVA, SEÑALAR CUAL: |
| SI | NO |
|  |  |  |

* + - 1. DOCUMENTOS PRESENTADOS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DOCUMENTO | N° DCTOS. | N° PAGINAS | USO DEPTO RR.HH. |
| Anexo N°1: Ficha de Postulación (firmada) |  |  |  |
| Fotocopia Cédula Nacional de Identidad ambos lados |  |  |  |
| Certificado de Antecedentes |  |  |  |
| Certificado de Situación Militar al día |  |  |  |
| Anexo N°2: Declaración Jurada Simple (firmada). |  |  |  |
| Anexo N°3: Declaración Jurada Simple. (firmada). |  |  |  |
| Certificado Médico de tener salud compatible con el cargo. |  |  |  |
| Certificado de Título Profesional de Abogado, en original, sin marcas ni enmendaduras. |  |  |  |
| Certificado Doctorado y/o Magister y/o Postítulo |  |  |  |
| Certificado de otros Estudios Especializados |  |  |  |
| Certificado de capacitación |  |  |  |
| Anexo N°4: Curriculum Vitae |  |  |  |

**DECLARO EXPRESAMENTE QUE PARA LA PRESENTE POSTULACIÓN, HARÉ USO DE LOS ANTECEDENTES ACOMPAÑADOS AL PROCESO DE SELECCIÓN LLAMADO POR ESTA CORPORACIÓN POR RESOLUCIÓN EXENTA Nº186/2017 DE FECHA 16 DE AGOSTO DE 2017; DOCUMENTOS QUE PARA ESTOS EFECTOS PASO A INDIVIDUALIZAR: (USAR LETRA CLARA E IMPRENTA)**

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

**(Marcar con una X en el recuadro si hace uso de esta prerrogativa, e individualizar los documentos que solicita se consideren en su postulación).**

* + - 1. DECLARACIÓN:

Aceptación íntegra de las Bases del presente Concurso, a las cuales me someto desde ya.

Mi disponibilidad real para desempeñarme en la Institución que realiza esta convocatoria.

No haber cesado en un cargo público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente, o por medida disciplinaria, en los últimos cinco años.

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

FIRMA DEL POSTULANTE

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO Nº 2**

**DECLARACIÓN JURADA**

**(No estar afecto a inhabilidades e incompatibilidades de los arts. 54 y 56 de la Ley Nº18.575)**

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.-

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.I. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por este acto e instrumento, declaro bajo juramento lo siguiente: **No me encuentro afecto a ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades administrativas previstas en los artículos 54 y 56 de la Ley Nº18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado.**

Efectúo la presente declaración jurada en cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 55 de la citada ley, la que afirmo conocer para todos los efectos del caso, y a requerimiento de la Corporación de Asistencia Judicial de las Regiones de Tarapacá y Antofagasta.

Para constancia, firmo:

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

FIRMA DEL DECLARANTE

**ANEXO Nº 3**

**DECLARACIÓN JURADA**

**(No prestar servicios en otro Servicio Público)**

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.-

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.I. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por este acto e instrumento, declaro bajo juramento lo siguiente: **No me encuentro empleado en otro Servicio Público, ni ejerzo ninguna otra función para el Estado.**

Efectúo la presente declaración jurada a requerimiento de la Corporación de Asistencia Judicial de las Regiones de Tarapacá y Antofagasta.

Para constancia, firmo:

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

FIRMA DEL DECLARANTE

**ANEXO Nº 4**

CURRICULUM VITAE

IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CEDULA IDENTIDAD (RUT) | ESTADO CIVIL | FECHA NACIMIENTO (DD-MM-AA) |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DIRECCIÓN PARTICULAR | | | |
| CALLE | N° | COMUNA | CIUDAD |
|  |  |  |  |

TITULO(S) TÉCNICO(S) O PROFESIONAL(ES)

**(\*) Completar cronológicamente desde el más reciente al más antiguo, para efectos de evaluación de etapas** sólo serán considerados los que presenten el respectivo certificado que lo acredite**, y en el caso del Título profesional deberá ser certificado o título original.**

|  |  |
| --- | --- |
| TITULO | INSTITUCIÓN |
|  |  |
| INGRESO (mes-año) | EGRESO (mes-año) |
|  |  |
| FECHA TITULACIÓN (día-mes-año) | DURACIÓN DE LA CARRERA (N° semestres) |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TITULO | INSTITUCIÓN |
|  |  |
| INGRESO (mes-año) | EGRESO (mes-año) |
|  |  |
| FECHA TITULACIÓN (día-mes-año) | DURACIÓN DE LA CARRERA (N° semestres) |
|  |  |
| TITULO | INSTITUCIÓN |
|  |  |
| INGRESO (mes-año) | EGRESO (mes-año) |
|  |  |
| FECHA TITULACIÓN (día-mes-año) | DURACIÓN DE LA CARRERA (N° semestres) |
|  |  |

3. ESTUDIOS DE POST TITULO (DOCTORADO-MAGISTER-DIPLOMADOS)

**(\*) Indicar sólo aquellos por los cuales** adjunta Certificados que acrediten Pos título **efectivamente cursado los demás no serán considerados en la etapa de evaluación.**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE POST TITULO | INSTITUCIÓN |
|  |  |
| DESDE (mes-año) | HASTA (mes-año) |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE POST TITULO | INSTITUCIÓN |
|  |  |
| DESDE (mes-año) | HASTA (mes-año) |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE POST TITULO | INSTITUCIÓN |
|  |  |
| DESDE (mes-año) | HASTA (mes-año) |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE POST TITULO | INSTITUCIÓN |
|  |  |
| DESDE (mes-año) | HASTA (mes-año) |
|  |  |

* + - 1. CAPACITACIÓN

**(\*)Indicar sólo aquellos por los cuales adjunta Certificados que acrediten Cursos efectivamente realizados durante los últimos años indicados en el punto 4.3.2 letra d), el cual deberá indicar claramente la fecha de realización y horas cronológicas. Los demás no serán considerados en la etapa de evaluación.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO | | INSTITUCIÓN |
|  | |  |
| DESDE (mes-año) | HASTA (mes-año) | N° HORAS |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO | | INSTITUCIÓN |
|  | |  |
| DESDE (mes-año) | HASTA (mes-año) | N° HORAS |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO | | INSTITUCIÓN |
|  | |  |
| DESDE (mes-año) | HASTA (mes-año) | N° HORAS |
|  |  |  |
|  |  |  |

ÚLTIMO CARGO DESARROLLADO O EN DESARROLLO

**(\*) Sólo cuando corresponda, indicando sólo aquellos por los cuales** adjunta Certificados **que acrediten Experiencia y referencias comprobables.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARGO** | | | | |
|  | | | | |
| **INSTITUCIÓN O EMPRESA** | | | | |
|  | | | | |
| **UNIDAD DE DESEMPEÑO** | **DESDE**  **(dd-mm-aa)** | **HASTA**  **(dd-mm-aa)** | | **DURACIÓN DEL CARGO** |
|  |  |  | |  |
| **FUNCIONES PRINCIPALES (FUNCIONES REALIZADAS Y PRINCIPALES LOGROS)** | | | | |
|  | | | | |
| **DATOS DE REFERENCIAS** | | | | |
| **NOMBRE** | **EMPLEO** | | **TELEFONO CONTACTO** | |
|  |  | |  | |

TRAYECTORIA LABORAL

**(\*)Indicar sólo aquellos por los cuales** adjunta Certificados que acrediten Experiencia y referencias comprobables**.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARGO** | | | | |
|  | | | | |
| **INSTITUCIÓN O EMPRESA** | | | | |
|  | | | | |
| **UNIDAD DE DESEMPEÑO** | **DESDE**  **(dd-mm-aa)** | **HASTA**  **(dd-mm-aa)** | | **DURACIÓN DEL CARGO** |
|  |  |  | |  |
| **FUNCIONES PRINCIPALES (FUNCIONES REALIZADAS Y PRINCIPALES LOGROS)** | | | | |
|  | | | | |
| **DATOS DE REFERENCIAS** | | | | |
| **NOMBRE** | **EMPLEO** | | **TELEFONO CONTACTO** | |
|  |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARGO** | | | | |
|  | | | | |
| **INSTITUCIÓN O EMPRESA** | | | | |
|  | | | | |
| **UNIDAD DE DESEMPEÑO** | **DESDE**  **(dd-mm-aa)** | **HASTA**  **(dd-mm-aa)** | | **DURACIÓN DEL CARGO** |
|  |  |  | |  |
| **FUNCIONES PRINCIPALES (FUNCIONES REALIZADAS Y PRINCIPALES LOGROS)** | | | | |
|  | | | | |
| **DATOS DE REFERENCIAS** | | | | |
| **NOMBRE** | **EMPLEO** | | **TELEFONO CONTACTO** | |
|  |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARGO** | | | | |
|  | | | | |
| **INSTITUCIÓN O EMPRESA** | | | | |
|  | | | | |
| **UNIDAD DE DESEMPEÑO** | **DESDE**  **(dd-mm-aa)** | **HASTA**  **(dd-mm-aa)** | | **DURACIÓN DEL CARGO** |
|  |  |  | |  |
| **FUNCIONES PRINCIPALES (FUNCIONES REALIZADAS Y PRINCIPALES LOGROS)** | | | | |
|  | | | | |
| **DATOS DE REFERENCIAS** | | | | |
| **NOMBRE** | **EMPLEO** | | **TELEFONO CONTACTO** | |
|  |  | |  | |

INFORMACIÓN ADICIONAL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA** | | | |
| **IDIOMA** | **HABLADO** | **ESCRITO** | **HABLADO Y ESCRITO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA** | | | |
| **USUARIO COMPUTACIONAL** | **BÁSICO** | **MEDIO** | **AVANZADO** |
| Internet |  |  |  |
| Word |  |  |  |
| Excel |  |  |  |
| Power Point |  |  |  |