

Anexos

Cargo Grado Profesional

Ficha de Postulación Anexo N°1



Concurso Público para el cargo Profesional Grado _____

Código _____ de la Municipalidad de Lampa

Antecedentes del /la postulante

Apellido Paterno		Apellido Materno	
RUT		Comuna	
Correo Electrónico Autorizado para el presente concurso			
Teléfono Particular	Teléfono Móvil		Otros Teléfonos Contacto

Cargo al que postula
Indicar grado y código _____

Institución 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 sí, favor indique: _____

La presente postulación implica mi aceptación íntegra de las bases del presente concurso, a las cuales me someto desde ya.

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

Firma: _____

Fecha de entrega: _____

Declaración Jurada Simple Anexo N°2



Concurso Público para el cargo Profesional Grado _____
Código _____ de la Municipalidad de Lampa

Yo, _____

(Indicar nombre social si corresponde)

Cédula de Identidad N° _____, con domicilio en _____

Declaro bajo juramento lo siguiente:

Tener salud compatible con el cargo de Profesional Grado _____ de la Municipalidad de Lampa
(Artículo 10 letra c del Estatuto Administrativo)

NOTA: La falsedad de esta Declaración, hará incurrir en las penas del artículo N° 210 del Código Penal.

Firma y RUT del/la postulante

Fecha: _____

Declaración Jurada Simple Anexo N°3



Concurso Público para el cargo Profesional Grado _____

Código _____ de la Municipalidad de Lampa

Yo, _____

(Indicar nombre social si corresponde)

Cédula de Identidad N° _____, con domicilio en _____

Declaro bajo juramento lo siguiente:

No haber cesado en un cargo público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente, o por medida disciplinaria, en los últimos cinco años (Artículo 10 letra e del Estatuto Administrativo)

NOTA: La falsedad de esta Declaración, hará incurrir en las penas del artículo N° 210 del Código Penal.

Firma y RUT del/la postulante

Fecha: _____



Declaración Jurada Simple Anexo N°4



Concurso Público para el cargo Profesional Grado _____

Código _____ de la Municipalidad de Lampa

Yo, _____

(Indicar nombre social si corresponde)

Cédula de Identidad N° _____, con domicilio en _____

Declaro bajo juramento lo siguiente:

No tener inhabilidad para el ejercicio de funciones o cargos públicos, no hallarme condenado por crimen o simple delito (Artículo 10 letra f del Estatuto Administrativo)

No estar afecto o afecta a las inhabilidades señaladas en el artículo 56 letra a, b y c de la Ley N° 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado.

NOTA: La falsedad de esta Declaración, hará incurrir en las penas del artículo N° 210 del Código Penal.

Firma y RUT del/la postulante

Fecha: _____