**ANEXO 1**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICACIÓN** | | |
| **CÉDULA DE IDENTIDAD** |  | |
| **APELLIDO PATERNO** | | **APELLIDO MATERNO** |
|  | |  |
| **NOMBRES** | | |
|  | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | | |
|  | | |
| **DIRECCIÓN** | | **CIUDAD** |
|  | |  |
| **TELEFONO PERSONAL** | | **OTRO TELEFONO DE CONTACTO** |
|  | |  |
| **CARGO AL QUE POSTULA** | | |
|  | | |
| **SI UD. CUENTA CON CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD DEBERÁ INDICAR LOS AJUSTES NECESARIOS Y/O AYUDAS TÉCNICAS QUE REQUIERE PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE SELECCIÓN:** | | |
|  | | |

**Entrego los siguientes documentos: (Marcar con una X los documentos que se adjunten)**

Cuadro de texto

Fotocopia de Cédula de Identidad por ambos lados. **(Obligatorio)**

Cuadro de texto Certificado de Titulo, en original o Copia del mismo documento o Certificado de título electrónico y sin perjuicio de posteriormente en el evento de haberse adjudicado el concurso, exigirse la presentación del documento original. **(Obligatorio).**

Cuadro de texto Fotocopia Certificado de Situación Militar en original, para postulantes varones. **(Obligatorio)**

Cuadro de texto Certificado de Antecedentes para todo trámite **(Obligatorio)**

Cuadro de texto Curriculum Vitae (Anexo 2)

Cuadro de texto Certificados de estudios y especializaciones (de acuerdo a lo indicado en segunda etapa: evaluación técnica)

Cuadro de texto Certificados de Experiencia laboral en originales con fecha de inicio, término del trabajo y nombre del cargo.

Cuadro de texto Certificado de Discapacidad emitido por la COMPIN.

La presente postulación implica mi aceptación íntegra de las Bases y las condiciones en ella consignadas, relativas al presente Proceso de Selección.

Asimismo, mi aceptación implica el conocimiento de la propuesta de convenio de desempeño que se adjuntan a estas bases.

Declaro, asimismo, mi disponibilidad real para desempeñarme en el cargo.

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

FIRMA