|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | C:\Users\esoizar\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Outlook\4F0ME2R0\LOGOS DETALLE DPR CUADRADOS 2020-06 (002).png

|  |
| --- |
|   |

 |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  **FICHA ÚNICA DE POSTULACIÓN LEY N° 20.330** |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE** |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  |  |   |  |  |   |   |
|   | Apellido Paterno |  |  | Apellido Materno |  |  | Nombres |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |   |  |  |  - |  |  |   |   |
|   | Región |  |  | Cédula de identidad |  |  | Comuna |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **LUGAR DE DESEMPEÑO** |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Institución o municipalidad |  |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Cédula de identidad N°  |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **ANTECEDENTES ACADÉMICOS Y DEL CRÉDITO** |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Título |  |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Institución de Educación Superior |  |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Saldo Ley N° 19.287 |  |   |  | A |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Saldo Ley N° 20.027 |  |   |  | B |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Total adeudado |  |   |  | A+B |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Cuota Anual Ley N° 19.287 |  |   |  | C |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Cuota Anual Ley N° 20.027 |  |   |  | D |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Total pago anual |  |   |  | C+D |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ANTECEDENTES PERSONALES** |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  |   |   |
|   | Calle o Pasaje |  | Número |   |
|   |   |  |   |  |   |   |
|   | Villa o Sector |  | Block / Depto |  | Comuna |   |
|   |   |  |   |   |   |  |   |   |
|   | Banco |  | Tipo de cuenta |  | Número de cuenta |   |
|   |   |  |   |   |   |  |   |   |
|   | Teléfono fijo casa |  |  | Teléfono fijo oficina |   |   | Celular |   |
|   |  |   |   |   |   |   |  |   |
|   |  |  |  | Correo electrónico |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Declaro con mi firma que los datos y antecedentes entregados en la presente solicitud son verídicos y fidedignos |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |   |  |  |  |   |
|   |   |   |   | Firma del postulante |   |   |   |   |
| **RECEPCIÓN DE LA POSTULACIÓN** |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |   |  |  |   |  |  |   |   |
|   | Fecha de recepción |   |   | Nombre del funcionario(a) |   |   | Firma |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS A PRESENTAR (uso interno)** |  |  |  |  |  |  |
|   | Formulario de postulación en formato (Debidamente Firmado) |

|  |
| --- |
|   |
|

 |
|   | Copia Certificado de Título |   |   |   |
|   | Fotocopia de Cédula de identidad |   |   |   |
|   | Certificado deudor al día Comisión Ingresa Ley N° 20.027 |
|   | Certificado deudor al día Fondo Solidario Ley N° 19.287 |   |   |   |   |   |
|   | Certificado firmado por el Alcalde , que acredita 44 horas semanales o excepciones art N°9 Reglamento Decreto 403 |   |
|   | otro: |   |   |   |   |   |   |   |