|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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: |  |  |  |  |  |  |  |