**ANEXO 1**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

ANTECEDENTES DEL POSTULANTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | **Nombres** |
|  |  |  |
| **Cédula de identidad** | **Correo electrónico autorizado para las comunicaciones** | |
|  |  | |
| **Dirección** | | |
|  | | |
| **Comuna** | **Ciudad** | **Región** |
|  |  |  |
| **Teléfono particular** | **Teléfono móvil** | **Otros teléfonos de contacto** |
|  |  |  |

**IDENTIFICACIÓN DEL CARGO AL QUE POSTULA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Código** | **Cargo** | **Grado** |
|  |  |  |

Declaro conocer y aceptar íntegramente las bases del presente concurso, a las cuales me someto desde ya.

Declaro, asimismo, mi disponibilidad real para desempeñarme en el Servicio Nacional de Aduanas.

|  |
| --- |
| DISCAPACIDAD (Indique si presenta alguna discapacidad que le produzca impedimento o dificultad en la aplicación de los instrumentos de selección que se administrarán, para efectos de otorgar las facilidades necesarias). |
|  |

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

Firma postulante

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO 2**

**CURRICULUM VITAE**

**1. IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
|  |  |  |
| Cédula de identidad | Correo electrónico autorizado para las comunicaciones | |
|  |  | |

**2. TÍTULO PROFESIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO** | |
|  | |
| **UNIVERSIDAD** | **FECHA DE TITULACIÓN (Día, Mes, Año)** |
|  |  |
| **Duración de la carrera (indicar en número de semestres o trimestres)** | |
|  | |

**3. GRADOS ACADÉMICOS Y/0 DIPLOMADOS** (Usar el mismo formato para todos los grados/diplomados que se desee consignar)

|  |  |
| --- | --- |
| **GRADO ACADÉMICOS / DIPLOMADO** | |
|  | |
| **UNIVERSIDAD / INSTITUCIÓN** | |
|  | |
| **FECHA DE OBTENCIÓN (Día, Mes, Año)** | **DURACIÓN (Horas)** |
|  |  |

**4. CURSOS CAPACITACIÓN Y/O DE FORMACIÓN** (Usar el mismo formato para todos los cursos que se desee consignar)

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE CURSO** | |
|  | |
| **INSTITUCIÓN** | |
|  | |
| **FECHA DE OBTENCIÓN (Día, Mes, Año)** | **DURACIÓN (Horas)** |
|  |  |

**5. EXPERIENCIA LABORAL** (Usar el mismo formato para todos los empleos que se desee consignar)

|  |  |
| --- | --- |
| **CARGO / FUNCIÓN PRINCIPAL** | **INSTITUCIÓN** |
|  |  |
| **DEPENDENCIA** | **COMUNA Y/O CIUDAD** |
|  |  |
| **DESDE (Día-Mes-Año)** | **HASTA (Día-Mes-Año)** |
|  |  |
| **FUNCIONES PRINCIPALES** (Incluya una breve descripción de las funciones) | |
|  | |

**6. CARGO ACTUAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **MINISTERIO / SERVICIO PÚBLICO** | |
|  | |
| **CARGO ESPECÍFICO** | |
|  | |
| **DESDE (Día – Mes – Año)** | **HASTA (Día – Mes – Año)** |
|  |  |
| **DESCRIPCIÓN DE FUNCIONES PRINCIPALES** (Indicar su jefe directo, y si ejerció o no jefaturas, en cuyo caso deberá indicar el número de personas de su dependencia). | |
|  | |

FIRMA DE POSTULANTE

**ANEXO 3**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

Nombres Apellidos

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Cédula de identidad

|  |
| --- |
|  |

Domicilio Comuna

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Declaro bajo juramento lo siguiente:**

* Tener salud compatible con el cargo (artículo 12 letra c) del Estatuto Administrativo).
* 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 12 letra e) del Estatuto Administrativo).
* No estar inhabilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos (artículo 12 letra f) del Estatuto Administrativo).
* No estar afecto a las inhabilidades e incompatibilidades administrativas señaladas en los artículos 54 y 56, ambos de la Ley N° 18.575 ni al artículo 21 del Decreto con Fuerza de Ley N° 329/1979 del Ministerio de Hacienda, Ley Orgánica del Servicio Nacional de Aduanas y en el artículo 20 bis del decreto Ley N° 3.551/1981.:
  + Tener vigente o suscribir, por sí o por terceros, contratos o cauciones ascendentes a 200 UTM o más, con el Servicio Nacional de Aduanas.
  + Tener litigios pendientes con el Servicio Nacional de Aduanas, a menos que se refieran al ejercicio de derechos propios, de su cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive.
  + Igual prohibición regirá respecto de los directores, administradores, representantes y socios titulares del 10% o más de los derechos de cualquier clase de sociedad, cuando ésta tenga contratos o cauciones vigentes ascendentes a 200 UTM o más, o litigios pendientes, con el Servicio Nacional de Aduanas.
  + Tener la calidad de cónyuge, hijo, adoptado o pariente hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, respecto de las autoridades o funcionarios directivos del Servicio Nacional de Aduanas, hasta el nivel de jefe de departamento o su equivalente inclusive
  + Encontrarse condenado por crimen o simple delito.
  + Desarrollar actividades particulares en los mismos horarios de labores dentro del Servicio Nacional de Aduanas, o que interfieran con su desempeño funcionario, salvo actividades de tipo docente, con un máximo de 12 horas semanales.
  + Atender directa o indirectamente negocios particulares ni de terceros, cuando aquéllos tengan relación con las funciones encomendadas al Servicio.
  + Prestar, personalmente o a través de otras personas naturales o jurídicas, servicios personales a personas o a entidades sometidas a la fiscalización del Servicio Nacional de Aduanas o a sus directivos, jefes o empleados.

Para constancia,

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

FIRMA

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_