**ANEXO N° 1**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

ANTECEDENTES DEL POSTULANTE

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

Declaro conocer y aceptar íntegramente los términos de referencia del presente proceso de selección, a los 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). |
|  |

Anote por orden de preferencia el código del empleo al cual postula.-

|  |  |
| --- | --- |
| **Código del Cargo** | **Aduana** |
| **1º** |  |  |
| **2º** |  |  |

Indicar el número de hojas escaneadas:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ANEXO 2**

**CURRICULUM VITAE**

1. IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

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

2. ESTUDIOS, TITULOS PROFESIONALES Y/O GRADOS ACADÉMICOS Y/O DIPLOMADOS

|  |
| --- |
| **TITULO**  |
|  |
| **INSTITUCIÒN ACADEMICA / FECHA DE TITULACION (Día, Mes, Año)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Duración de la carrera (indicar en número de semestres o trimestres)** |
|  |

|  |
| --- |
| **GRADOS ACADÉMICOS / DIPLOMADOS** |
|  |
| **FECHA DE TITULACION (Día, Mes, Año)** |
|  |

|  |
| --- |
| **GRADOS ACADÉMICOS / DIPLOMADOS** |
|  |
| **FECHA DE TITULACION (Día, Mes, Año)** |
|  |

3. CURSOS DE CAPACITACIÓN

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE CURSO** |
|  |
| **DESDE (Mes-Año)** | **HASTA (Mes-Año)** | **INSTITUCION** | **N° HORAS** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE CURSO** |
|  |
| **DESDE (Mes-Año)** | **HASTA (Mes-Año)** | **INSTITUCION** | **N° HORAS** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE CURSO** |
|  |
| **DESDE (Mes-Año)** | **HASTA (Mes-Año)** | **INSTITUCION** | **N° HORAS** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE CURSO** |
|  |
| **DESDE (Mes-Año)** | **HASTA (Mes-Año)** | **INSTITUCION** | **N° HORAS** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE CURSO** |
|  |
| **DESDE (Mes-Año)** | **HASTA (Mes-Año)** | **INSTITUCION** | **N° HORAS** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE CURSO** |
|  |
| **DESDE (Mes-Año)** | **HASTA (Mes-Año)** | **INSTITUCION** | **N° HORAS** |
|  |  |  |  |

4. EXPERIENCIA LABORAL:

|  |  |
| --- | --- |
| **CARGO / FUNCION PRINCIPAL**  | **INSTITUCIÓN** |
|  |  |
| **DEPENDENCIA** | **COMUNA Y/O CIUDAD** |
|  |  |
| **DESDE (Día-Mes-Año)** | **HASTA (Día-Mes-Año)** | **AÑOS EN EL CARGO (Mes-Año)** |
|  |  |  |
| **FUNCIONES PRINCIPALES (descripción de las funciones)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CARGO / FUNCION PRINCIPAL** | **INSTITUCIÓN** |
|  |  |
| **DEPENDENCIA** | **COMUNA Y/O CIUDAD** |
|  |  |
| **DESDE (Día-Mes-Año)** | **HASTA (Día-Mes-Año)** | **AÑOS EN EL CARGO (Mes-Año)** |
|  |  |  |
| **FUNCIONES PRINCIPALES (descripción de las funciones)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CARGO / FUNCION PRINCIPAL** | **INSTITUCIÓN** |
|  |  |
| **DEPENDENCIA** | **COMUNA Y/O CIUDAD** |
|  |  |
| **DESDE (Día-Mes-Año)** | **HASTA (Día-Mes-Año)** | **AÑOS EN EL CARGO (Mes-Año)** |
|  |  |  |
| **FUNCIONES PRINCIPALES (descripción de las funciones)** |
|  |

**5. CARGO ACTUAL**

|  |
| --- |
| **INSTITUCIÓN** |
|  |
| **CARGO ESPECÍFICO** |
|  |
| **DESDE (Día – Mes – Año)** | **HASTA (Día – Mes – Año)** | **AÑOS EN CARGO (Año – Meses)** |
|  |  |  |
| **FUNCIONES PRINCIPALES (descripción de las funciones)** |
|  |

**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

