

Sr. Jaime Bertin Valenzuela

Alcalde de la Ilustre Municipalidad de Osorno.

Presente.

En conocimiento del llamado a Concurso Público efectuado por la Ilustre Municipalidad de Osorno para proveer cargos vacantes de la Planta Municipal, vengo en presentar mi postulación al cargo que se indica en el presente formulario, acompañando para ello los antecedentes requeridos en las respectivas bases administrativas del concurso.

I. Identificación del Postulante:

Antecedente	Información
Nombres	
Apellido Paterno	
Apellido Materno	
R.U.N	
Fecha Nacimiento	
Nacionalidad	
Domicilio Particular	
Comuna	
Correo Electrónico	
Teléfono o Celular	

II. Identificación de la postulación:

Antecedente	Información
Cargo al que postula	
Código del Concurso	
Escalafón	
Grado	

III. Antecedentes sobre discapacidad.

En conformidad con la Ley N°20.422 y con el objeto de resguardar la igualdad de oportunidades en el proceso concursal, indique (con una X) si presenta alguna situación de discapacidad o condición que requiera adecuaciones para la aplicación de las etapas de evaluación del concurso.

SI: ☐

NO: ☐

En caso afirmativo, indicar que tipo de discapacidad posee e indique si requiere adecuación o apoyo para la realización del proceso concursal:

IV. Declaraciones del Postulante

Declaro conocer y aceptar íntegramente las Bases Administrativas del presente Concurso Público, sometiéndome desde ya a las disposiciones y procedimientos establecidos en ellas.

Declaro, asimismo, que los antecedentes acompañados son fidedignos y auténticos, asumiendo las responsabilidades administrativas y legales que correspondan en caso de falsedad u omisión de información relevante.

Asimismo, autorizo a la Ilustre Municipalidad de Osorno para utilizar los antecedentes proporcionados exclusivamente para fines relacionados con el presente proceso concursal.

Declaro además poseer disponibilidad para asumir el cargo en caso de ser seleccionado/a.

Osorno, Fecha : _____

FIRMA DEL POSTULANTE