

# Concurso DIRECTIVO DE TERCER NIVEL JERARQUICO

# JEFE DE DEPARTAMENTO

**GOBIERNO REGIONAL DE ARICA Y PARINACOTA**

**ANEXO N°4**

**CURRÍCULO VITAE RESUMIDO**

**ANTECEDENTES DEL POSTULANTE O LA POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido Paterno | **Apellido Materno** |
|  |  |
| **Teléfono móvil** | **Teléfono fijo** |
|  |  |
| Correo electrónico autorizado para el presente concurso. | |
| @ | |

**IDENTIFICACIÓN DEL (LOS) CARGO(S) A QUE POSTULA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Calidad Jurídica** | **Grado ES** | **Código de Postulación** | **POSTULO**  **(Sí/No)** |
| **PLANTA EN PROMOCIÓN** |
| **DIRECTIVO JEFE DE DEPTO.** | 6° | D-01 |  |

**1)TÍTULOS PROFESIONAL(ES) Y/O GRADOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO PROFESIONAL** | |
|  | |
| INGRESO (mm/aaaa) | EGRESO (mm/aaaa) |
|  |  |
| FECHA DE TITULACIÓN (dd/mm/aaaa) | |
|  | |
| Duración de la Carrera (indicar en número de semestres o años) | |
|  | |

**2)ANTECEDENTES ACADÉMICOS**[[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE ESPECIALIZACIÓN, DIPLOMADOS O POSTGRADOS / OTROS | |
|  | |
| DESDE (mm/aaaa) | HASTA (mm/aaaa) |
|  |  |
| FECHA DE TITULACIÓN (dd/mm/aaaa) | |
|  |  |
| TÍTULO O GRADO | |
|  | |
| NOMBRE DE ESPECIALIZACIÓN, DIPLOMADOS O POSTGRADOS / OTROS | |
|  | |
| DESDE (mm/aaaa) | HASTA (mm/aaaa) |
|  |  |
| FECHA DE TITULACIÓN (dd/mm/aaaa) | |
|  |  |
| TÍTULO O GRADO | |
|  | |

**3) CAPACITACIÓN Y/O PERFECCIONAMIENTO**[[2]](#footnote-2)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Curso de Capacitación/perfeccionamiento** | **desde**  **(dd/mm/aa)** | **hasta**  **(dd/mm/aa)** | **N° HoRaS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4) CARGO EN DESARROLLO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CARGO | | | |
|  | | | |
| INSTITUCIÓN | | | |
|  | | | |
| **DEPARTAMENTO, UNIDAD O ÁREA DE DESEMPEÑO** | **DESDE**  (dd/mm/aaaa) | HASTA (dd/mm/aaaa) | **DURACIÓN EN CARGO**  (mm/aaaa) |
|  |  |  |  |
| **FUNCIONES PRINCIPALES**  (descripción general de funciones realizadas y principales logros) | | | |
|  | | | |

**5) TRAYECTORIA LABORAL**

Además del anterior, indique su desempeño profesional en la Administración Central del Estado u otros.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CARGO | | | |
|  | | | |
| INSTITUCIÓN | | | |
|  | | | |
| **DEPARTAMENTO, UNIDAD O ÁREA DE DESEMPEÑO** | **DESDE**  (dd/mm/aaaa) | HASTA (dd/mm/aaaa) | **DURACIÓN EN CARGO**  (mm/aaaa) |
|  |  |  |  |
| **FUNCIONES PRINCIPALES**  (descripción general de funciones realizadas y principales logros) | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CARGO | | | |
|  | | | |
| INSTITUCIÓN | | | |
|  | | | |
| **DEPARTAMENTO, UNIDAD O ÁREA DE DESEMPEÑO** | **DESDE**  (dd/mm/aaaa) | HASTA (dd/mm/aaaa) | **DURACIÓN EN CARGO**  (mm/aaaa) |
|  |  |  |  |
| **FUNCIONES PRINCIPALES**  (descripción general de funciones realizadas y principales logros) | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CARGO | | | |
|  | | | |
| INSTITUCIÓN | | | |
|  | | | |
| **DEPARTAMENTO, UNIDAD O ÁREA DE DESEMPEÑO** | **DESDE**  (dd/mm/aaaa) | HASTA (dd/mm/aaaa) | **DURACIÓN EN CARGO**  (mm/aaaa) |
|  |  |  |  |
| **FUNCIONES PRINCIPALES**  (descripción general de funciones realizadas y principales logros) | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CARGO | | | |
|  | | | |
| INSTITUCIÓN | | | |
|  | | | |
| **DEPARTAMENTO, UNIDAD O ÁREA DE DESEMPEÑO** | **DESDE**  (dd/mm/aaaa) | HASTA (dd/mm/aaaa) | **DURACIÓN EN CARGO**  (mm/aaaa) |
|  |  |  |  |
| **FUNCIONES PRINCIPALES**  (descripción general de funciones realizadas y principales logros) | | | |
|  | | | |

1. **DECLARACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **En mi calidad de postulante declaro NO ESTAR AFECTO a las inhabilidades establecidas en el artículo 45° del Decreto Supremo N° 69/2004, referidas a:** | **Declaro bajo juramento simple, lo siguiente:** |
| 1. De no haber sido calificado en Lista N° 1, en el período inmediatamente anterior. 2. De no haber sido calificado durante 2 períodos consecutivos. 3. De haber sido objeto de medida disciplinaria de censura, más de una vez, en los 12 meses anteriores de producida la vacante a la que postulo, y 4. De haber sido sancionado con la medida disciplinaria de multa en los 12 meses anteriores de producida la vacante a la que postulo. | 1. Tener salud compatible con el cargo o cargos a los que postulo (Artículo 12°, letra c) del Estatuto Administrativo). 2. No haber cesado en cargo público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente, o por medida disciplinaria, en los últimos 5 años (Artículo 12°, letra e) del Estatuto Administrativo). 3. No estar inhabilitado/a para el ejercicio de funciones o cargos públicos, no hallarme condenado/a por crimen o simple delito (Artículo 12°, letra f) del Estatuto Administrativo). 4. Que toda la información entregada por mi persona en la presente postulación concursal se ajusta a la verdad y es completamente fidedigna. |

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

FIRMA

Fecha:.

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

1. Indicar sólo aquellos con certificados académicos debidamente acreditados; los demás no serán ponderados ni considerados. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicar sólo aquellos cursos de capacitación y/o perfeccionamiento con certificados acreditables. [↑](#footnote-ref-2)