**PROCESO DE SELECCIÓN DE ANTECEDENTES FICHA DE POSTULACIÓN Y CURRICULO VITAE RESUMIDO**

Nota al postulante:

* Si su ficha de postulación se encuentra con información incompleta, ésta ficha de postulación no será considerada.
* Esta ficha de postulación no debe ser modificada bajo ningún motivo o no será considerada en la postulación.

**ANTECEDENTES DEL/A POSTULANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | | **Apellidos** | |
|  | |  | |
| **Correo Electrónico Autorizado para el presente Concurso** | | | |
|  | | | |
| **Teléfono Particular** | **Teléfono Móvil** | | **Otros Teléfonos Contacto** |
|  |  | |  |

|  |
| --- |
| **CARGO AL QUE POSTULA:** |

**TITULO PROFESIONAL:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título profesional** | |
|  |  |
| **Ingreso (mm/aaaa)** | **Egreso (mm/aaaa)** |
|  |  |
| **Fecha Titulación** | **Duración de la Carrera (N° de Semestres)** |
|  |  |

**CAPACITACIÓN:** (Indicar solo aquellos en los que se cuente con certificados, con un máximo de 3 actividades, de acuerdo con la relevancia que usted considere y acorde al cargo/función que postula. Se contabilizarán solo aquellos que cuenten con información completa).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Curso -1** | | |
|  | |  |
| **Desde (mm/aaaa)** | | **Hasta (mm/aaaa)** |
|  | |  |
| **Duración (Horas)** | | **Nota de Aprobación** |
|  | |  |
| **Nombre Curso -2** | |
|  |  |
| **Desde (mm/aaaa)** | **Hasta (mm/aaaa)** |
|  |  |
| **Duración (Horas)** | **Nota de Aprobación** |
|  |  |
| **Nombre Curso -3** | |
|  |  |
| **Desde (mm/aaaa)** | **Hasta (mm/aaaa)** |
|  |  |
| **Duración (Horas)** | **Nota de Aprobación** |
|  |  |

**ULTIMO CARGO DESARROLLADO O EN DESARROLLO**

(Solo cuando corresponda)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Cargo** | | | |
|  | | | |
| **Institución/Empresa-ciudad** | | | |
|  | | | |
| **Depto., Gerencia, Unidad o Área de Desempeño** | **Desde (mm/aaaa)** | **Hasta (mm/aaaa)** | **Duración del Cargo (aa/mm)** |
|  |  |  |  |
| **Funciones Principales (Descripción general de funciones realizadas y principales logros)** | | | |
|  | | | |

Recuerde completar en forma clara y precisa los antecedentes solicitados. Posteriormente, guarde el archivo como documento de Word (.doc) con el siguiente formato: **Código postulación-apellidos del postulante.doc** y envíe al correo electrónico del establecimiento capitalhumano@asociacionparquecordillera.cl, indicando en el asunto el código de postulación. Al hacer llegar mis antecedentes curriculares, declaro:

1. Que los datos ingresados en este formulario son fidedignos y me hago responsable de dicha información o de sus omisiones.

2. Acepto que, con los datos ingresados en este formulario, se realice mi postulación al cargo y autorizo al Asociación Parques Cordillera para que utilice esta información en el proceso de selección, pudiéndose tomar decisiones de incorporación o no en etapas posteriores del proceso basada en la información proporcionada.

|  |  |
| --- | --- |
| SEÑALE SI PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD QUE LE PRODUZCA IMPEDIMENTO O DIFICULTAD EN LA APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE SELECCIÓN QUE SE LE ADMINISTRARÁN | |
| SÍ | NO |
| Si la respuesta es si, favor indique |  |

La presente postulación implica mi aceptación íntegra de las Bases del presente Concurso, a las cuales me someto desde ya.

Declaro, asimismo, mi disponibilidad real para desempeñarme en la Institución que realiza esta convocatoria.

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

Firma

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