**FORMULARIO DE POSTULACION**

**ANEXO Nº 1**

1. **CARGO AL QUE POSTULA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**II. IDENTIFICACION DEL POSTULANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Nombres** |  |
|  |  |
| **Apellido paterno** | **Apellido materno** |
|  |  |
| **Teléfono** | **Celular** |
|  |  |
| **Rut** | **Correo Electrónico** |
|  | |
| Dirección, Comuna | |

**III. DOCUMENTOS ADJUNTOS:**  Presenta documento

a) Currículum Vitae Resumido (anexo 2) : Si No

b) Fotocopia Cedula de identidad : Si No

c) Certificado Título profesional : Sí No

d) Certificados que acrediten experiencia profesional : Sí No

e) Certificados sobre capacitaciones realizadas : Sí No

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL/A POSTULANTE**

**FORMULARIO CURRICULUM RESUMIDO**

# 

# 

### ANEXO N°2

**I. DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Nombres** |  |
|  |  |
| **Apellido paterno** | **Apellido materno** |
|  |  |
| **Teléfono** | **Celular** |
|  | |
| Rut | |
|  | |
| Correo Electrónico | |

**II. TÍTULO (S) PROFESIONAL(ES) Y/O GRADOS (sólo aquellos con certificados)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Indicar nombre del Título | Período de Estudio(Ingreso mm/aaaa - Egreso mm/aaaa) | Institución |
|  |  |  |
| Fecha Titulación (dd/mm/aaaa) | Duración de la Carrera (**indicar número de semestres)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Indicar nombre del Título | Período de Estudio(Ingreso mm/aaaa - Egreso mm/aaaa) | Institución |
|  |  |  |
| Fecha Titulación (dd/mm/aaaa) | Duración de la Carrera(indicar número de semestres) |  |

**III. ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN (Doctorados, Magíster, Diplomados, Postítulos. Sólo aquellos con certificados):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre | Período de Estudio(Desde mm/aaaa - Hasta mm/aaaa) | Institución |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre | Período de Estudio(Desde mm/aaaa - Hasta mm/aaaa) | Institución |

**IV. CAPACITACIÓN (Indicar sólo aquellos con certificados)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Curso y/o Seminario** |  |
| **Fecha: desde / hasta** |  |
| **N° de horas** |  |
| **Nombre de la Institución** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Curso y/o Seminario** |  |
| **Fecha: desde / hasta** |  |
| **N° de horas** |  |
| **Nombre de la Institución** |  |

**IV. EXPERIENCIA LABORAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Institución o Empresa** |  |
| **Departamento/Unidad/Área de Desempeño** |  |
| **Cargo** |  |
| **Período de permanencia (desde/hasta)** |  |
| **Tipo de Contrato** |  |
| **Ciudad** |  |
| **Descripción General de Funciones Realizadas y Principales Logros** | |
| **1.** | |
|  | |
| **2.** | |
|  | |
| **3.** | |
|  | |
| **Nombre Institución o Empresa** |  |
| **Departamento/Unidad/Área de Desempeño** |  |
| **Cargo** |  |
| **Período de permanencia (desde/hasta)** |  |
| **Tipo de Contrato** |  |
| **Ciudad** |  |
| **Descripción General de Funciones Realizadas y Principales Logros** | |
| **1.** | |
|  | |
| **2.** | |
|  | |
| **3.** | |
|  | |

**V. OTROS ANTECEDENTES**

|  |
| --- |
| **Aquí Ud. puede ingresar información que considere relevante, como cursos no certificados, participación en organizaciones, uso de software, idiomas, hobbies, etc.** |
|  |

**VI. MOTIVACIÓN PARA POSTULAR AL CARGO**

|  |
| --- |
| **Indique brevemente cuáles son sus motivaciones para postular al cargo para trabajar en el Programa Mujeres Asociatividad y Emprendimiento. Señale cuál sería su aporte.** |
|  |

1. **REFERENCIAS LABORALES**

|  |
| --- |
| **Mencione nombre, cargo y teléfono de sus tres últimos empleadores. Debe consignar a un superior jerárquico al cargo que ud. ocupó.** |
|  |