

**ANEXO 1**

**FORMULARIO SOLICITUD DE POSTULACIÓN**

**CONCURSO INTERNO: ASIGNACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

**LEY Nº18.834**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
|  |  |  |
| RUT | LEY AFECTO | HORAS CONTRATADAS |  |
|  |  |  |  |
| UNIDAD DE DESEMPEÑO | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO |
|  |  |  |
| TITULO PROFESIONAL |  |
| UNIVERSIDAD/INSTITUCION |  | FECHA TITULO |  |
| **ASIGNACIÓN A LA QUE POSTULA** |

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

|  |
| --- |
| Declaro asimismo saber que de ser falsa esta declaración, me hará incurrir en las penas establecidas en el Artículo 193º de Código Penal. |

|  |  |
| --- | --- |
| TIMBRE DE RECURSOS HUMANOS Y FECHA DE RECEPCIÓN | NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO |

ANEXO 2



**REGISTRO DE ANTECEDENTES ENTREGADOS**

**CONCURSO INTERNO: ASIGNACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

 **LEY Nº18834**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
|  |  |  |
| ASIGNACIÓN A LA QUE POSTULA |  |

|  |
| --- |
| **LISTADO DE DOCUMENTOS PRESENTADOS** |
| **NUMERO** | **FACTOR A EVALUAR** | **DOCUMENTOS QUE AVALAN EL FACTOR** | **CANTIDAD DOCUMENTOS PRESENTADOS** |
| 1. | CAPACITACION PERTINENTE |  |  |
| 2. | EVALUACION DE DESEMPEÑO |  |  |
| 3. | EXPERIENCIA CALIFICADA |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| **TOTAL DE DOCUMENTOS** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TIMBRE DE RECURSOS HUMANOS Y FECHA DE RECEPCIÓN | NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO |



Anexo 3

**DOCUMENTO DE APELACIÓN**

**CONCURSO INTERNO: ASIGNACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

 **LEY Nº18834**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
|  |  |  |
| ASIGNACIÓN A LA QUE APELA |  |

Sr Director, por este intermedio vengo a apelar al puntaje obtenido, según el siguiente fundamento:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA DE LA APELACIÓN |  | NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO |