**V.- CALENDARIZACIÓN DEL PROCESO.**

En virtud de lo anterior, se considera el siguiente calendario:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ETAPA** | **FECHAS** | **RESPONSABLE** |
| Publicación-Convocatoria | 17 de Diciembre de 2018 | Corp. Municipal Viña del Mar |
| Recepción y Registro Antecedentes | 18 de Diciembre de 2018 al 31 de Enero de 2019 | Corp. Municipal Viña del Mar |
| Admisibilidad legal de candidatos | 01 al 05 de Febrero de 2019 | Corp. Municipal Viña del Mar |
| Reunión de Entrega de nómina y antecedentes de candidatos admisibles con Empresa Externa | 05 de Febrero de 2019 | Corp. Municipal Viña del Mar |
| Preselección curricular | 05 de Febrero de 2019 en adelante | Asesor externo |
| Entrevista de Evaluación Psicolaboral | 05 de Febrero de 2019 en adelante | Asesor externo |
| Nómina de Candidatos que pasan a Comisión Calificadores | 12 de Abril de 2019 | Corp. Municipal Viña del Mar |
| Entrevistas Comisión Calificadora | 16,17,18 de Abril de 2019 | Corp. Municipal Viña del Mar |
| Confección de nómina de candidatos e Informe Final del Proceso | 18 de Abril de 2019 | Corp. Municipal Viña del Mar |
| Resolución del Sostenedor | 22 al 24 de Abril de 2019 | Corp. Municipal Viña del Mar |
| Notificación a los postulantes Seleccionados | 24 de Abril de 2019 | Corp. Municipal Viña del Mar |
| Inicio de funciones en el Establecimiento | 02 de Mayo de 2019 | Corp. Municipal Viña del Mar |

**ANEXO 1**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

ANTECEDENTES DEL/A POSTULANTE

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido Paterno y Materno** | **Nombres** |
|  |  |
| **RUT** |
|  |
| **Teléfono Particular** | **Teléfono Móvil** | **Otros Teléfonos Contacto** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Cargo al que postula** |
|  |

La presente postulación implica mi aceptación íntegra de las Bases y las condiciones en ella consignadas, relativas al presente Proceso de Selección.

Asimismo, mi aceptación implica el conocimiento de la propuesta de convenio de desempeño que se adjuntan a estas bases.

Declaro, asimismo, mi disponibilidad real para desempeñarme en el cargo.

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

Firma

Fecha

**ANEXO 2**

**CURRÍCULO VITAE RESUMIDO**

(Sin perjuicio de completar el presente formulario, el/la postulante debe adjuntar además su Currículo Vitae extendido)

IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido Paterno y Materno** | **Nombres** |
|  |  |
| **Teléfono Particular** | **Teléfono Celular** |
|  |  |
| **Correo Electrónico Autorizado** |  |
|  |
|  |

IDENTIFICACIÓN DEL CARGO A QUE POSTULA

|  |
| --- |
| **Cargo** |
|  |

1.- TITULOS PROFESIONAL(ES) Y O GRADOS

\*Completar sólo si corresponde, indicando sólo aquellos con certificados

|  |
| --- |
| **Título profesional** |
|  |
| **Ingreso carrera profesional (mm,aaaa)** | **Egreso carrera profesional (mm, aaaa)** |
|  |  |
| **Fecha de titulación (dd,mm,aaaa)** |
|  |  |
| **Duración de la Carrera (indicar en número de semestres o trimestres)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Título profesional** |
|  |
| **Ingreso carrera profesional (mm,aaaa)** | **Egreso carrera profesional (mm, aaaa)** |
|  |  |
| **Fecha de titulación (dd,mm,aaaa)** |
|  |  |
| **Duración de la Carrera (indicar en número de semestres o trimestres)** |
|  |

2.- ANTECEDENTES ACADÉMICOS

\*(Indicar sólo aquellos con certificados, los demás no serán ponderados ni considerados)

|  |
| --- |
| **Post-títulos/Otros** |
|  |
| **Desde (mm,aaaa)** | **Hasta(mm, aaaa)** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Post-grados/Otros** |
|  |
| **Desde (mm,aaaa)** | **Hasta(mm, aaaa)** |
|  |  |

3.- CAPACITACION

(Indicar sólo aquellos con certificados)

|  |
| --- |
| **curso y/o Seminario** |
|  |
| **Desde (dd,mm,aaaa)** | **Hasta (dd,mm, aaaa)** | **Horas de duración** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **curso y/o Seminario** |
|  |
| **Desde (dd,mm,aaaa)** | **Hasta (dd,mm, aaaa)** | **Horas de duración** |
|  |  |  |

4.- ÚLTIMO CARGO DESARROLLADO O EN DESARROLLO

(Sólo cuando corresponda)

|  |
| --- |
| **Cargo** |
|  |
| **Institución/Empresa** |
|  |
| **Departamento, Gerencia o área de desempeño** | **Desde (dd,mm,aaaa)** | **Hasta (dd,mm, aaaa)** | **Duración del cargo(mm,aaaa)** |
|  |  |  |  |
| **Funciones Principales (descripción general de funciones realizadas y principales logros)** |
|  |

5.- TRAYECTORIA LABORAL

Además del anterior, indique sus últimos tres puestos de trabajo, si corresponde.

|  |
| --- |
| **Cargo** |
|  |
| **Institución/Empresa** |
|  |
| **Departamento, Gerencia o área de desempeño.** | **Desde (dd,mm,aaaa)** | **Hasta****(dd,mm, aaaa)** | **Duración del cargo (mm,aaaa)** |
|  |  |  |  |
| **Funciones principales (descripción general de funciones realizadas y principales logros)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Cargo** |
|  |
| **Institución/Empresa** |
|  |
| **Departamento, Gerencia o área de desempeño.** | **Desde (dd,mm,aaaa)** | **Hasta****(dd,mm, aaaa)** | **Duración del cargo (mm,aaaa)** |
|  |  |  |  |
| **Funciones principales (descripción general de funciones realizadas y principales logros)** |
|  |

**ANEXO 3**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cédula de Identidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Declaro bajo juramento no estar inhabilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos de acuerdo a la Constitución y la ley, ni haber sido condenado por crimen o simple delito ni condenado en virtud de la ley 19.325, sobre Violencia Intrafamiliar (Art. 24 N° 5 del D.F.L. Nº 1 del Ministerio de Educación), ni afecto a las inhabilidades e incompatibilidades contempladas en el artículo 10 del D.S. Nº 453 Reglamento de la Ley Nº 19.070 y; artículos 54, 55 y 56 de la Ley Nº 18.575

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

 **FIRMA**

**FECHA**