**ANEXO 1**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

**POSTULACIÓN CONCURSO INGRESO A LA PLANTA 2017**

**ANTECEDENTES DEL POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** |
|  |
| **CORREO ELECTRÓNICO AUTORIZADO PARA EL PRESENTE CONCURSO** |
|  |
| **TELÉFONO PARTICULAR** | **TELÉFONO MÓVIL** | **OTROS TELÉFONOS DE CONTACTO** |
|  |  |  |
| **DIRECCIÓN PARTICULAR** |
|  |

**IDENTIFICACIÓN DE LA POSTULACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CÓDIGO** | **CARGO** | **GRADO** |
|  |  |  |

Señale si presenta alguna discapacidad que le produzca impedimento o dificultad en la aplicación de los instrumentos de selección que se le administrarán:(marque con una X).

|  |  |
| --- | --- |
| SI\_\_\_\_\_ | NO \_\_\_\_ |
| SI LA RESPUESTA ES SI, FAVOR INDIQUE: |  |

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

Declaro, asimismo, mi disponibilidad real para desempeñarme en la Dirección General de Aeronáutica Civil.

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

Firma

 Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO N° 2**

**CURRICULUM VITAE**

**POSTULACIÓN CONCURSO INGRESO A LA PLANTA 2017**

## **ANTECEDENTES PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** |
|  |  |
| **RUT** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
|  |  |
| **UNIDAD DE DESEMPEÑO ACTUAL** | **CIUDAD** |
|  |  |

1. **TÍTULO PROFESIONAL**

|  |
| --- |
| **TITULO** |
|  |
| **FECHA DE TITULACIÓN (DIA/MES/AÑO)** |  |  |  |

1. **CURSOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE CURSO** |  |
| **DESDE** | **HASTA** | **CIUDAD** | **N° DE****HORAS** |
| **MES** | **AÑO** | **MES** | **AÑO** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE CURSO** |  |
| **DESDE** | **HASTA** | **CIUDAD** | **N° DE****HORAS** |
| **MES** | **AÑO** | **MES** | **AÑO** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE CURSO** |  |
| **DESDE** | **HASTA** | **CIUDAD** | **N° DE****HORAS** |
| **MES** | **AÑO** | **MES** | **AÑO** |
|  |  |  |  |  |  |

1. **ANTIGÜEDAD**

**CALIDAD JURIDICA Y AÑOS DE SERVICIO (SEGÚN CORRESPONDA)**

|  |  |
| --- | --- |
| **PLANTA** | **A CONTRATA** |
| **INGRESO AL SERVICIO** | **DÍA** | **MES** | **AÑO** | **INGRESO AL** **SERVICIO** | **DÍA** | **MES** | **AÑO** |
|  |  |  |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL EN DGAC**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FUNCIÓN** | **DESDE** | **HASTA** | **TOTAL TIEMPO** |
| Ha desempeñado funciones en Control de Aeródromo, Control de Aproximación y Control de Área. |  |  |  |
| Ha desempeñado funciones en Control de Aeródromo y en Control de Aproximación. |  |  |  |
| Ha desempeñado funciones solo en Control de Aeródromo. |  |  |  |

1. **EXPERIENCIA LABORAL EN OTRAS INSTITUCIONES**

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIÓN Y CARGO:** |  |
| **FUNCIÓN** | **DESDE** | **HASTA** | **TOTAL TIEMPO** |
|  |  |  |  |

1. **LICENCIA AERONÁUTICA DE CONTROLADOR DE TRÁNSITO AÉREO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LICENCIA AERONÁUTICA** | **SI/NO** | **DESDE** | **HASTA** |
| Licencia Vigente |  |  |  |
| Licencia temporalmente suspendida |  |  |  |
| Licencia vencida |  |  |  |

1. **COMPETENCIA LINGÜÍSTICA EN INGLÉS**

|  |  |
| --- | --- |
| **NIVEL OACI** |  |
| **VENCIMIENTO** |  |
| **ENTIDAD CERTIFICADORA DE IDIOMAS** |  |

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

 **Firma**

**ANEXO 3**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRES** | **APELLIDOS** |
|  |  |
| **RUN** |
|  |

Declaro bajo juramento lo siguiente:

* Tener salud compatible con el desempeño del cargo (Artículo 12 letra c), del Estatuto Administrativo).
* No haber cesado en un cargo público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente, o por medida disciplinaria, en los últimos cinco años (Artículo 12 letra e), del Estatuto Administrativo).
* No estar inhabilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos, ni hallarme condenado por crimen o simple delito (Artículo 12 letra f), del Estatuto Administrativo).
* No estar afecto a las inhabilidades administrativas señaladas en el Artículo 54 del DFL N°1/19.653 de 2000 del Ministerio Secretaría General de la Presidencia, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N° 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado, esto es:
1. Tener vigentes o suscribir, por sí o por terceros, contratos o cauciones ascendientes a 200 UTM o más, con el Servicio.
2. Tener litigios pendientes con el Servicio, a menos que se refieran al ejercicio de derechos propios, de su cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive.
3. Ser director, administrador, representante o socio titular del 10% o más de los derechos de cualquier clase de sociedad, cuando ésta tenga contratos o cauciones vigentes ascendientes a 200 UTM o más, o litigios pendientes con el Servicio.
4. Ser cónyuge, hijo, adoptado o pariente hasta el tercer grado de consanguinidad o segundo por afinidad inclusive de las autoridades y de los/as funcionarios/as directivos de la Dirección General de Aeronáutica Civil, hasta el nivel de Jefe/a de Departamento inclusive.

Para Constancia.

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

Firma

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO 4**

**CERTIFICADO EXPERIENCIA LABORAL**

Quien suscribe, certifica que\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se ha desempeñado, en los cargos y funciones específicas que más abajo se detallan, durante el tiempo que se indica.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FUNCIÓN** | **DESDE** | **HASTA** | **TOTAL TIEMPO** |
| Ha desempeñado funciones en Control de Aeródromo, Control de Aproximación y Control de Área. |  |  |  |
| Ha desempeñado funciones en Control de Aeródromo y en Control de Aproximación. |  |  |  |
| Ha desempeñado funciones solo en Control de Aeródromo. |  |  |  |

Se extiende el presente certificado, que tiene el carácter de declaración jurada simple, a solicitud de dicho/a postulante, para los fines de acreditar experiencia específica, antecedente que servirá de base para evaluar su postulación a Concurso.

FIRMA Y TIMBRE JEFATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CONTACTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_