****

**FICHA UNICA DE POSTULACIÓN**

**CARGO: ABOGADO/A LABORALISTA**

**OFICINA DE DEFENSA LABORAL VALPARAÍSO**

1. **ANTECEDENTES PERSONALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre(S): |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| apellido paterno: |  | | apellido MATERNO.: |  |
| domicilio: | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teléfono Celular: |  | Teléfono FIJO: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E-mail: |  |  |  |

1. **DOCUMENTOS PRESENTADOS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Documentos Requeridos** | **Nº de dctos.** | **USO INTERNO** |
| Currículum Vitae |  | ❑ |
| Certificado de titulo |  | ❑ |
| Declaración Jurada Nº 1 (notarial) |  | ❑ |
| Declaración Jurada Nº 2 (notarial) |  | ❑ |
| Declaración Jurada Nº 3 (notarial) |  | ❑ |
| Certificado de Antecedentes |  | ❑ |
| Carta de Postulación |  | ❑ |
| Certificado Cantón Reclutamiento (varones) |  | ❑ |
| Acreditación Experiencia Profesional |  | ❑ |
| Acreditación cursos de especialización |  | ❑ |
| Otros documentos |  | ❑ |
| **N° TOTAL DE DOCUMENTOS PRESENTADOS** |  |  |

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

**FIRMA POSTULANTE**

1. **CARGOS A POSTULAR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código de postulación cargo** | **Fecha en que se requiere el ingreso** | **Lugar de Desempeño** | **Cargo** | **Renta Bruta Plazo Fijo** | **Total de Cargos** |
|  |  |  |  |  |  |

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

**FIRMA POSTULANTE**

|  |
| --- |
| **USO EXCLUSIVO OFICINA DE PARTES**  FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |