



FICHA ÚNICA DE POSTULACION LEY N° 20.330

IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> Apellido Paterno	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> Apellido Materno	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> Nombres
<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> Región	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> Cédula de identidad	<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> Comuna

LUGAR DE DESEMPEÑO

Institución o Municipalidad	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Cedúla de identidad N°	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

ANTECEDENTES ACADÉMICOS Y DEL CRÉDITO

Título	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	
Institución de Educación Superior	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	
Saldo Ley N° 19.287	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	A
Saldo Ley N° 20.027	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	B
Total adeudado	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	A+B
Cuota Anual Ley N° 19.287	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	C
Cuota Anual Ley N° 20.027	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	D
Total pago anual	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	C+D

ANTECEDENTES PERSONALES

<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Calle o Pasaje	Número
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Villa o Sector	Comuna
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Banco	Número de cuenta
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
Teléfono fijo casa	Teléfono fijo oficina
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
	Celular
	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
	Correo electrónico

Declaro con mi firma que los datos y antecedentes entregados en la presente solicitud son verídicos y fidedignos

Firma del postulante

RECEPCIÓN DE LA POSTULACIÓN

_____ Fecha de recepción	_____ Nombre del funcionario(a)	_____ Firma
-----------------------------	------------------------------------	----------------

DOCUMENTOS A PRESENTAR (uso interno)

	Antigüedad	Deuda	Renta	Puntaje
Formulario de postulación en formato (Debidamente Firmado)				
Copia notarial del Certificado de Título				
Fotocopia de Cédula de identidad ambos lados				
Certificado deudor al día Comisión Ingresos Ley N° 20.027				
Certificado deudor al día Fondo Solidario Ley N° 19.287				
Certificado firmado por representante legal de la Institución, que acredita 44 horas semanales o excepciones art N°9 Reglamento Decreto 403				
Certificado rentas brutas				
otro:				
otro:				