**ANEXO N°2**

|  |
| --- |
| **FICHA DE POSTULACIÓN****ANTECEDENTES DEL POSTULANTE** |
| **ANTECEDENTES DEL POSTULANTE** |
| **Nombres**  | Escriba su nombre completo. |
| **Apellidos** | Escriba sus apellidos. |
| **RUN** | Ingrese RUN. |
| **Unidad Laboral** | Indique lugar actual de desempeño. |
| **Correo Institucional** | Ingrese correo Institucional Minrel |
| **Anexo / IP** | Ingrese anexo o IP de su Unidad Laboral actual. |
| **Teléfono particular** | Señale un número de contacto |
| **Domicilio particular** | Señale su domicilio particular actual. |
| **¿Presenta alguna discapacidad?** | En caso afirmativo, detallar. |
| **¿Presenta algún impedimento?** | En caso afirmativo, detallar  |
|  **La presente postulación implica mi conocimiento íntegro de las bases administrativas del concurso de antecedentes y oposición**  |
| **Fecha Postulación** | Escribir fecha Postulación. |
| (Firma) |