**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) | | |