



ANEXO N°4

Concurso Público denominado **“CONCURSO REGIONAL DE BECAS DE CAPACITACION Y ESPECIALIZACIÓN PARA TECNICOS Y PROFESIONALES INDÍGENAS DE LA REGION DEL BIOBIO, AÑO 2020”** Unidad Cultura y Educación CONADI Dirección regional del BIOBÍO.

N° PROYECTO

I. Identificación del Postulante.

Nombre Completo

Rut

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Correo Electrónica (E-mail)

Teléfono fijo o celular

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Dirección postulante (nombre, N°, villa o población)

Comuna

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

II. Marque con una X los documentos que adjunta a su postulación.

X	Requisito
<input type="checkbox"/>	Formulario de postulación (Anexo N°1)
<input type="checkbox"/>	Fotocopia por ambos lados de la cédula de identidad del postulante.
<input type="checkbox"/>	Declaración jurada simple (Anexo N°2)
<input type="checkbox"/>	Poder especial /Anexo N°3)
<input type="checkbox"/>	Fotocopia legalizada ante Notario Público del Certificado de Título de Técnico de nivel superior, Profesional, o Grado Académico respectivo. La legalización del documento no debe tener una fecha de emisión superior a 60 días continuos a la postulación.
<input type="checkbox"/>	Programa de la Especialización o Postgrado que desea cursar
<input type="checkbox"/>	Currículum Personal o carta de presentación
<input type="checkbox"/>	Para alumnos(as) que se presentan por Magister y/o Doctorados o especialización de continuidad adjudicados años anteriores deberán presentar, además: a) Certificado o Documento de la Institución que acredite las notas obtenidas en la especialización durante el año académico para aquellos(as) postulantes de continuidad.
<input type="checkbox"/>	Para Postulantes que están en situación de Alumno Regular de una Institución de Educación Superior.

	<p>1. Certificado del Arancel Anual de la Institución donde se esté realizando la especialización.</p> <p>2. Certificado de Alumno(a) Regular extendido por la institución educacional respectiva.</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Uso Exclusivo CONADI

Firma de Postulante:

<p>TIMBRE Y/O FIRMA Y FECHA DE RECEPCIÓN</p>



RECORTAR Y ENTREGAR A OFICINA DE PARTES CON DATOS COMPLETADOS

Nombre completo Postulante

RUT

--	--

COLILLA DE COMPROBANTE DE INGRESO DE
POSTULACIÓN

<p>TIMBRE Y/O FIRMA Y FECHA DE RECEPCIÓN</p>

(IMPORTANTE: Este formulario deberá encontrarse adherido al sobre cerrado, corcheteado y NO al interior del sobre que contiene el proyecto y los demás anexos).

Si la postulación es por la vía DIGITAL, el anexo N°4 con toda la información solicitada, se debe escanear e incorporar al(los) mensaje(s) de correo electrónico de postulación.
