

FORMULARIO POSTULACION

JEFE DEPARTAMENTO G° 6
Departamento Atención y Asistencia de Contribuyentes
SUBDIRECCION FISCALIZACION

APELLIDOS:

RUT:

TELEFONO/ CELULAR DE CONTACTO:

TITULO PROFESIONAL:

AÑO TITULACION:

FECHA POSTULACIÓN:

La presente postulación implica mi aceptación íntegra de las Bases del presente Proceso de Selección, a las cuales me someto desde ya, las cuales declaro conocer.

FIRMA POSTULANTE