

## FORMULARIO POSTULACION

### JEFE DEPARTAMENTO G° 8

Jefe de Departamento Regional de Fiscalización Selectiva  
XV Dirección Regional Metropolitana Santiago Oriente

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