

FORMULARIO POSTULACION

**JEFE DEPARTAMENTO G° 7
DEPARTAMENTO REGIONAL DE FISCALIZACION
XVI DIRECCION REGIONAL METROPOLITANA SUR**

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