

FORMULARIO POSTULACION

**JEFE DEPARTAMENTO G° 8
DEPARTAMENTO REGIONAL DE FISCALIZACION
II DIRECCION REGIONAL ANTOFAGASTA**

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