

**FORMULARIO DE ACEPTACION DE BASES CONCURSALES**  
**JEFE DEPARTAMENTO G° 8**  
**CONCURSO JEFE DE DEPARTAMENTO PLATAFORMA DE ATENCIÓN Y ASISTENCIA**  
**II DIRECCION REGIONAL DE 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**