

FORMULARIO DE ACEPTACIÓN DE BASES CONCURSALES

**JEFE DEPARTAMENTO G° 5
JEFE DE DEPARTAMENTO FISCALÍA ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCIÓN DE CONTRALORÍA INTERNA**

APELLIDOS:

RUT:

TELÉFONO/CELULAR DE CONTACTO:

TÍTULO PROFESIONAL:

AÑO TITULACIÓN:

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