

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

ACEPTACIÓN DE BASES CONCURSALES

JEFATURA DE DEPARTAMENTO GRADO 5

JEFE/A DE DEPARTAMENTO DE ACCIONES DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO

SUBDIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN

APELLIDOS

NOMBRES

RUT

FONO CONTACTO

TITULO PROFESIONAL

AÑO TITULACIÓN

FECHA POSTULACIÓN

La presente postulación implica mi aceptación íntegra a las Bases del presente Proceso de Selección, a las cuales me someto desde ya y declaro conocer.

FIRMA POSTULANTE