**Yo,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **Rut** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **Fecha**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **SI\_\_\_ NO\_\_\_** | Presto servicios en las siguientes reparticiones públicas:   |  |  | | --- | --- | | **REPARTICIÓN PÚBLICA** | **CALIDAD JURÍDICA** (**Planta, Contrata, Honorarios**) | |  |  | |
| **SI\_\_\_ NO\_\_\_** | Tengo contratos vigentes con proveedores o contratistas y/o con instituciones privadas que tienen convenios para ejecución de proyectos o se les hayan otorgado transferencias de la Universidad de la Frontera:   |  |  | | --- | --- | | INSTITUCIÓN | INDIVIDUALIZACIÓN DEL CONTRATO | |  |  | |
| **SI\_\_\_ NO\_\_\_** | Tengo vigente o suscrito/suscrita, directamente o por terceros, contratos o cauciones ascendentes a 200 o más UTM, con esta institución. |
| **SI\_\_\_ NO\_\_\_** | Tengo litigios pendientes con esta institución. |
| **SI\_\_\_ NO\_\_\_** | Ser Director/Directora, Administrador/Administradora, representante o socio/socia Titular del 10% o más de los derechos de cualquier clase de sociedad, cuando esta tenga contratos o cauciones vigentes ascendentes a 200 o más UTM, o litigios pendientes, con la Universidad de la Frontera. |
| **SI\_\_\_ NO\_\_\_** | Estoy condenado/condenada por crimen o simple delito. |
| **SI\_\_\_ NO\_\_\_** | Tengo familiares que trabajan en la Universidad de la Frontera.   |  |  | | --- | --- | | **INDICAR NOMBRE** | **PARENTESCO** | |  |  | |
| **SI\_\_\_ NO\_\_\_** | Estoy inscrito/inscrita en el Registro Nacional de Discapacidad. |
| En caso de que haya marcado la opción **“SÍ”**, por favor indíquenos **cuál es el tipo de discapacidad** que posee:  **FÍSICA\_\_\_ INTELECTUAL\_\_\_ VISUAL\_\_\_ AUDITIVA\_\_\_ VISCERAL\_\_\_ PSIQUIÁTRICA\_\_\_ MULTIDÉFICIT\_\_\_** | |
| Por favor, **si se encuentra en el Registro Nacional de Discapacidad**, especifíquenos ¿**Qué condiciones técnicas o ajustes** son necesarios para brindarle una atención que le facilite este proceso de selección?     |  | | --- | |  |   **Declaro bajo juramento que estos antecedentes corresponden a la realidad**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **FIRMA** | |