**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** |