|  |
| --- |
| **FORMULARIO N° 4****Certificado de Calidad de Contrato de Funcionario****(Planta, Contrata o Código del Trabajo)****Para presentación a postulación en concurso a****Becas de Magíster en Chile para Funcionarios/as del Sector Público (año académico 2019)** |

Don/Doña (*nombre de Jefe/a de personal del Servicio*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en su calidad de (*cargo ejercido*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, certifica que (*nombre completo del/de la Postulante*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se encuentra desempeñando actividades de (*cargo*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad funcionaria[[1]](#footnote-1) de:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Planta |
|  | Contrata |
|  | Código del Trabajo |

Declaro que este certificado se encuentra vigente al momento de la postulación del/de la interesado/a con fecha: (*fecha de emisión del documento*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma – Timbre Jefe/a de Personal**

1. Según bases del concurso, **no serán admisibles** las postulaciones de personas contratadas en la calidad de honorarios. [↑](#footnote-ref-1)