



## **INSTRUCTIVO GENERAL**

Antes de completar el Formulario Único de Postulación (FUP), lea atentamente las siguientes instrucciones:

**Complete el Formulario Único de Postulación, exclusivamente con la información solicitada con letra imprenta o manuscrita legible.**

El o los formularios, deberán entregarse personalmente o enviarse por correo certificado junto a los respectivos antecedentes más una copia simple de los mismos, a las Fiscalías Regionales del Ministerio Público señaladas en el punto 3 de las bases. Usted deberá completar un formulario por cada Región a la que postule, en el cual indicará localidades y cargos a los que postula.

**Ejemplo:** Si usted postula al cargo de la III Región y al cargo de la VIII Región, deberá completar dos formularios únicos de postulación: uno para el cargo de la III Región y otro para el cargo de la VIII Región. En cada formulario deberá marcar con una “X” en el punto 2 del FUP, los cargos a que postula,. **Sólo se considerará como postulación lo que usted indique en esta parte de cada FUP.** Los formularios debidamente completados, en los cuales indica sus postulaciones, más los documentos y la copia simple solicitada en las bases, deberá enviarlos a la VI y a la VIII Región en el plazo que se indica en el punto 4 de las bases. (No existe límite de fiscalías y cargos a los cuales postular). Recuerde, **las fiscalías regionales solo recepcionarán postulaciones a cargos de sus respectivas regiones,** no podrá usted presentar o enviar un formulario de postulación en el cual manifiesta su voluntad de postular a cargos de la V Región a otra Región que no sea esa.

**Junto al formulario único de postulación debidamente completado, deberá acompañar, en original o mediante fotocopia simple, los siguientes documentos:**

- a. Cédula de identidad.
- b. Certificado de antecedentes emitido por el Servicio de Registro Civil e Identificación, con vigencia de hasta 3 meses a la fecha del cierre de la postulación;
- c. Certificado de título;
- d. Concentración de notas de la carrera de Derecho y el certificado de la nota obtenida en el examen de grado;
- e. Declaración jurada simple de no encontrarse sujeto a alguna de las incapacidades e incompatibilidades previstas en título V de la ley 19.640 **según formato que se encuentra disponible en la página web de la institución ([www.fiscaliadechile.cl](http://www.fiscaliadechile.cl)) y en las sedes de las fiscalías regionales del Ministerio Público;** y
- f. Certificados emitidos por las universidades y/o instituciones correspondientes, que acrediten la experiencia y formación especializada requeridas para el cargo.

Recuerde que la fecha límite de recepción de antecedentes es el día **Martes 18 de agosto 2015 a las 14:00 horas**, plazo que también rige para las postulaciones enviadas por correo. No se admiten postulaciones por fax, correo electrónico, ni recibidas fuera de plazo.

**La información contenida en el FUP debe ser la misma para todas las regiones a las que usted postula.**



FORMULARIO UNICO DE POSTULACIÓN

No llenar, uso exclusivo División RR.HH.

Folio Nº

No llenar, uso exclusivo División RR.HH.

Concurso Nº

1. Antecedentes Personales

R.U.T.

|                                 |                    |                  |                                 |
|---------------------------------|--------------------|------------------|---------------------------------|
|                                 |                    |                  |                                 |
| APELLIDO PATERNO                | APELLIDO MATERNO   | NOMBRES          |                                 |
|                                 |                    |                  | CHILENA                         |
| FECHA NACIMIENTO                | SEXO               | ESTADO CIVIL     | NACIONALIDAD                    |
|                                 |                    |                  |                                 |
| DOMICILIO PARTICULAR            |                    | COMUNA           | CIUDAD                          |
|                                 |                    |                  |                                 |
| DOMICILIO LABORAL Y/O COMERCIAL |                    | COMUNA           | CIUDAD                          |
|                                 |                    |                  |                                 |
|                                 |                    |                  |                                 |
| TELÉFONO PARTICULAR             | TELÉFONO COMERCIAL | TELÉFONO CELULAR | DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO |

2. Antecedentes del Concurso:

A) Marque con una X el o los cargos por grado y localidad a los que postula. Sólo se considerará válida la postulación que aquí se haya manifestado.

| FISCALIA REGIONAL DE ARICA Y PARINACOTA                                                  |              |       |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|-------------|
| Fiscalía Local                                                                           | Nº de cargos | Grado | Postulación |
| Arica                                                                                    | 1            | VII   |             |
| FISCALIA REGIONAL DE COQUIMBO                                                            |              |       |             |
| Fiscalía Local                                                                           | Nº de cargos | Grado | Postulación |
| La Serena                                                                                | 1            | VIII  |             |
| FISCALIA REGIONAL DE VALPARAISO                                                          |              |       |             |
| Fiscalía Local                                                                           | Nº de cargos | Grado | Postulación |
| Valparaíso                                                                               | 1            | VII   |             |
| FISCALIA REGIONAL DE LIBERTADOR GENERAL BERNARDO O'HIGGINS                               |              |       |             |
| Fiscalía Local                                                                           | Nº de cargos | Grado | Postulación |
| San Vicente                                                                              | 1            | VIII  |             |
| FISCALIA REGIONAL METROPOLITANA SUR                                                      |              |       |             |
| Fiscalía Local                                                                           | Nº de cargos | Grado | Postulación |
| Nº13 Especializada en Antinarcóticos y Crimen Organizado                                 | 1            | VII   |             |
| Nº15 Especializada en Delitos Violentos, Económicos, Funcionarios y Primeras Diligencias | 1            | VIII  |             |

B) Si usted postula a más de una Región, señale éstas en orden de preferencia, asignándole el número **1** a su primera preferencia hasta el número **5** a la de menor preferencia.

| XV Región | IV Región | V Región | VI Región | FRM Sur |
|-----------|-----------|----------|-----------|---------|
|           |           |          |           |         |

C) Marque con una **X** la ciudad en la cual rendirá la prueba escrita, si es que usted cumple con los requisitos exigidos para ello, una vez analizados los antecedentes, de acuerdo a lo establecido en el punto 5 de las bases del concurso

| CIUDAD      |  |              |  |
|-------------|--|--------------|--|
| ARICA       |  | CONCEPCIÓN   |  |
| IQUIQUE     |  | TEMUCO       |  |
| ANTOFAGASTA |  | PUERTO MONTT |  |
| COPIAPO     |  | VALDIVIA     |  |
| LA SERENA   |  | COYHAIQUE    |  |
| VALPARAISO  |  | PUNTA ARENAS |  |
| RANCAGUA    |  | SANTIAGO     |  |
| TALCA       |  |              |  |

3. Antecedentes Académicos:

|               |             |            |                |             |                |                 |
|---------------|-------------|------------|----------------|-------------|----------------|-----------------|
| ABOGADO       |             |            |                |             |                |                 |
| PROFESIÓN     | UNIVERSIDAD | AÑO EGRESO | AÑO TITULACIÓN | NOTA EGRESO | NOTA EX. GRADO | NOTA TITULACIÓN |
| Tema Memoria: |             |            |                |             |                |                 |
|               |             |            |                |             |                |                 |
|               |             |            |                |             |                |                 |

Mencione sólo Estudios de Perfeccionamiento **CONCLUIDOS** (Curso, Diplomado, Magíster, Master, Doctorado), en orden cronológico.

| Curso, Diplomado, Magíster, Master. | UNIVERSIDAD | MENCIÓN | DURACIÓN | AÑO TITULACIÓN |
|-------------------------------------|-------------|---------|----------|----------------|
|                                     |             |         |          |                |
|                                     |             |         |          |                |
| Curso, Diplomado, Magíster, Master. | UNIVERSIDAD | MENCIÓN | DURACIÓN | AÑO TITULACIÓN |
|                                     |             |         |          |                |
|                                     |             |         |          |                |

4. **Antecedentes Laborales entre Egreso Universidad y Titulación si la tiene (Indique sólo los últimos dos):**

|                                                        |       |                       |               |       |          |
|--------------------------------------------------------|-------|-----------------------|---------------|-------|----------|
|                                                        |       |                       |               |       |          |
| EMPRESA (indique además, el Área a que pertenece ésta) |       |                       | AÑOS EN CARGO | CARGO |          |
|                                                        |       |                       |               |       |          |
| DESDE                                                  | HASTA | FUNCIONES PRINCIPALES |               |       | Teléfono |

|                                                        |       |                       |               |       |          |
|--------------------------------------------------------|-------|-----------------------|---------------|-------|----------|
|                                                        |       |                       |               |       |          |
| EMPRESA (indique además, el Área a que pertenece ésta) |       |                       | AÑOS EN CARGO | CARGO |          |
|                                                        |       |                       |               |       |          |
| DESDE                                                  | HASTA | FUNCIONES PRINCIPALES |               |       | Teléfono |

5. **Antecedentes Laborales luego de titulación (últimos cuatro cargos desarrollados):**

|                                                        |       |                       |               |                                                                                                       |  |
|--------------------------------------------------------|-------|-----------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                        |       |                       |               |                                                                                                       |  |
| EMPRESA (indique además, el Área a que pertenece ésta) |       |                       | AÑOS EN CARGO | CARGO                                                                                                 |  |
|                                                        |       |                       |               |                                                                                                       |  |
| DESDE                                                  | HASTA | FUNCIONES PRINCIPALES |               |                                                                                                       |  |
|                                                        |       |                       |               |                                                                                                       |  |
| Nombre Jefe Directo                                    |       | Teléfono              |               | Indique si ejerció labor de Jefatura, sobre cuantas personas las ejerció y de quién dependía su cargo |  |

|                                                        |       |                       |               |                                                                                                       |  |
|--------------------------------------------------------|-------|-----------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                        |       |                       |               |                                                                                                       |  |
| EMPRESA (indique además, el Área a que pertenece ésta) |       |                       | AÑOS EN CARGO | CARGO                                                                                                 |  |
|                                                        |       |                       |               |                                                                                                       |  |
| DESDE                                                  | HASTA | FUNCIONES PRINCIPALES |               |                                                                                                       |  |
|                                                        |       |                       |               |                                                                                                       |  |
| Nombre Jefe Directo                                    |       | Teléfono              |               | Indique si ejerció labor de Jefatura, sobre cuantas personas las ejerció y de quién dependía su cargo |  |

|                                                        |       |                       |               |                                                                                                       |  |
|--------------------------------------------------------|-------|-----------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                        |       |                       |               |                                                                                                       |  |
| EMPRESA (indique además, el Área a que pertenece ésta) |       |                       | AÑOS EN CARGO | CARGO                                                                                                 |  |
|                                                        |       |                       |               |                                                                                                       |  |
| DESDE                                                  | HASTA | FUNCIONES PRINCIPALES |               |                                                                                                       |  |
|                                                        |       |                       |               |                                                                                                       |  |
| Nombre Jefe Directo                                    |       | Teléfono              |               | Indique si ejerció labor de Jefatura, sobre cuantas personas las ejerció y de quién dependía su cargo |  |

|                                                        |       |                       |               |                                                                                                       |  |
|--------------------------------------------------------|-------|-----------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                        |       |                       |               |                                                                                                       |  |
| EMPRESA (indique además, el Área a que pertenece ésta) |       |                       | AÑOS EN CARGO | CARGO                                                                                                 |  |
|                                                        |       |                       |               |                                                                                                       |  |
| DESDE                                                  | HASTA | FUNCIONES PRINCIPALES |               |                                                                                                       |  |
|                                                        |       |                       |               |                                                                                                       |  |
| Nombre Jefe Directo                                    |       | Teléfono              |               | Indique si ejerció labor de Jefatura, sobre cuantas personas las ejerció y de quién dependía su cargo |  |

6. Manejo de Idiomas: Señale el nivel de manejo para cada caso

|              |   |                  |   |                |         |         |   |
|--------------|---|------------------|---|----------------|---------|---------|---|
| Nivel Básico | 1 | Nivel Intermedio | 2 | Nivel Avanzado | 3       | Dominio | 4 |
| IDIOMA       |   |                  |   |                | Escrito | Hablado |   |
|              |   |                  |   |                |         |         |   |
| IDIOMA       |   |                  |   |                | Escrito | Hablado |   |
|              |   |                  |   |                |         |         |   |

FIRMA

FECHA:

Recuerde que debe adjuntar a este Formulario los siguientes documentos en original o copia simple:

- a. Cédula de identidad.
- b. Certificado de antecedentes emitido por el Servicio de Registro Civil e Identificación, con vigencia de hasta 3 meses a la fecha del cierre de la postulación;
- c. Certificado de título;
- d. Concentración de notas de la carrera de Derecho y el certificado de la nota obtenida en el examen de grado;
- e. Declaración jurada simple de no encontrarse sujeto a alguna de las incapacidades e incompatibilidades previstas en título V de la ley 19.640 según formato que se encuentra disponible en la página web de la institución ([www.fiscaliadechile.cl](http://www.fiscaliadechile.cl)) y en las sedes de las fiscalías regionales del Ministerio Público; y
- f. Certificados emitidos por las universidades y/o instituciones correspondientes, que acrediten la experiencia y formación especializada requeridas para el cargo.

Plazo para postular: Martes 18 de agosto de 2015, a las 14:00 hrs.

Debe completar un FUP por cada región a la que postule, y presentarlo en la región respectiva.