**ANEXO 1.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE POSTULACIÓN VIVIENDA FISCAL** | | | | |  | | |  |
| FECHA | | |  |
| **1.- DATOS DEL POSTULANTE** | | | | | | | | |
| NOMBRE COMPLETO | |  | | | | | | |
| RUT | |  | | | | | | |
| TELÉFONO | |  | | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | |  | | | | | | |
| SERVICIO /GRADO | |  | | | | | | |
| CARGO O FUNCIÓN | |  | | | | | | |
| LUGAR DE DESEMPEÑO | |  | | | | | | |
| ESTADO CIVIL | |  | | | | | | |
| **2.- ANTECEDENTES FAMILIARES** | | | | | | | | |
| Componentes del grupo familiar (nombre, edad, parentesco, ocupación) | | | | | | | | |
| a.- |  | | | | | | | |
| b.- |  | | | | | | | |
| c.- |  | | | | | | | |
| d.- |  | | | | | | | |
| e.- |  | | | | | | | |
| f.- |  | | | | | | | |
| g.- |  | | | | | | | |
| **3.- ¿POSEE VIVIENDA PROPIA?** | | | | | | | | |
| Si | | No | Localidad | | | | | |
| **4.- ¿SU CÓNYUGE POSEE VIVIENDA PROPIA?** | | | | | | | | |
| SI | | | | NO | | | | |
| **5.- ¿HA SIDO OBJETO DE SANCIÓN ADMINISTRATIVA DENTRO DE LOS 5 AÑOS ANTERIORES A LA PRESENTE SOLICITUD?** | | | | | | | | |
| SI | | | | NO | | | | |
| INDICAR CÚAL FUE LA FECHA DE LA MEDIDA DISCIPLIARIA Y FECHA DE SU APLICACIÓN | | | | | | | | |
| **6. SEGÚN SU ÚLTIMA CALIFICACIÓN USTED SE ENCUENTRA CALIFICADO EN:** | | | | | | | | |
| LISTA 1: | | LISTA 2: | | LISTA 3: | | LISTA 4: | | |
| **7. EN CONFORMIDAD A LA NORMATIVA SOBRE USO DE VIVIENDA FISCAL, QUE DECLARO CONOCER Y RESPETAR, SOLICITO A USTED AUTORIZAR AL SUSCRITO A OCUPAR LA VIVIENDA FISCAL UBICADA EN** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **8. CERTIFICADOS:** | | | | | | | | |
| a. Del Departamento de Personal, que dé cuenta que no ha sido sancionado por procedimiento disciplinario en los últimos 5 años, a contar de la fecha de presentación de la presente solicitud. | | | | | | | | |
| b. Del Departamento de Personal, que dé cuenta del resultado del último proceso calificatorio. | | | | | | | | |
| c. Del Departamento de Personal, que dé cuenta de los años de Servicio del funcionario. | | | | | | | | |
| d. De matrimonio, si procede. | | | | | | | | |
| **9. SE ENCUENTRA HACIENDO USO DE VIVIENDA FISCAL** | | | | | | | | |
| SI (Indicar dirección) | | | | | | | NO | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre, Firma y Rut