

| | | |
|---|--------------------------------------|---|
|  | FORMULARIO DE POSTULACIÓN | Revisión: 01 Fecha: 12 de enero de 2023 Página 1 de 2 |
|---|--------------------------------------|---|

POSTULACIÓN

1) Datos del postulante

| | |
|---|--|
| Nombre | |
| RUT | |
| Dirección | |
| Empleador | |
| Cargo | |
| Fecha de postulación | |
| Equipo/maquinarias a la (s) cual (es) postula | |
| Clase de licencia de conducir | |
| ¿Qué cursos posee relacionados con el (los) equipo/maquinarias a la (s) cual (es) postula | |
| Nivel educacional | |
| ¿Posee alguna incapacidad? ¿Cuál? | |

2) Información de respaldo adjunta para demostrar el cumplimiento de los prerequisites del esquema

Enviar a correo contacto@certeq.cl todos los respaldos necesarios y vigentes, respecto a la información solicitada en numeral 1)

| Descripción de los documentos adjuntos |
|--|
| |

3) Declaración

| |
|--|
| Yo, como postulante al proceso de certificación, me comprometo a cumplir con los requisitos de certificación y a suministrar cualquier información necesaria para la evaluación. |
| Nombre y firma del postulante: |
| |

| | | |
|--|--------------------------------------|--|
|  <p>CERTEQ</p> | FORMULARIO DE POSTULACIÓN | Revisión: 01 Fecha: 12 de enero de 2023 Página 2 de 2 |
|--|--------------------------------------|--|

4) Revisión de la postulación (A completar por CERTEQ)

| |
|--|
| Fecha de revisión: |
| Comentarios: |
| Declaración de cumplimiento de los requisitos de la postulación respecto al esquema de certificación: |
| Nombre y firma de quien revisa y aprueba la postulación: |