



**ANEXO 1.1**

**ACTA DE REVISIÓN DE ANTECEDENTES CURRICULARES PARA EVALUAR ADMISIBILIDAD DE LOS POSTULANTES AL CARGO DE APOYO FAMILIAR INTEGRAL (APOYO FAMILIAR)**

La Municipalidad de LANCO, en representación del Sr. ALCALDE quienes ocupan los cargos de JEFE DE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL Y JEFE DE PERSONAL, certifican que: siendo las 13:00 horas del día 19 de OCTUBRE año 2018, se procede a cerrar el proceso de recepción de antecedentes para proveer un número de 02 dotaciones de Apoyos Familiares Integrales, de acuerdo con lo establecido en el llamado a Concurso Público de fecha 10 DE OCTUBRE 2018.

En el proceso de recepción de antecedentes se deja constancia que se recibió un total de 24 postulaciones, las que se presentan en dos grupos: nómina de antecedentes admisibles elegibles y nómina de antecedentes no admisibles.

- **Total de Antecedentes Admisibles: N°22**

N°	NOMBRES (Insertar el número de casillas que sea necesario según el N° de postulantes que se presenten al concurso)
1	ROMINA PAVEZ PAVEZ
2	CINDY ZAMBRANO THIEME
3	TANIA BUSTOS PADILLA
4	CAMILA HIDALGO VILDO
5	VALENTINA VASQUEZ ARAYA
6	PEDRO BAHAMONDES HUENTELICAN
7	PAULA NUÑEZ MARTINEZ
8	DORIS MILLANGUIR NEUTOPAN
9	DENIS MORENO MELLA
10	GRACIELA JARAMILLO RIVERA
11	NATALY FERNANDEZ BRAÑAS
12	JOCELYN MAUTZ MANSILLA
13	SONIA PANGUIL PANGUIL
14	PATRICIA CIFUENTES ZIJL
15	KATHERINE FLORES MEDINA
16	AUGUSTO MANQUELIPE MANQUELIPE
17	CAMILA ARRIAGADA LILLO
18	CLAUDIA QUINTRILEO NAHUEL PAN

19	SERGIO MEZA ULLOA
20	ANDREA ANABALON SALAMANCA
21	YERKO TRIVINHO GARCIA DE CASTRO
22	ANGEL ORTIZ TRIBIÑOS

- Total de Antecedentes **No Admisibles** por no cumplir con las bases del llamado a concurso, según el siguiente detalle: **N°03**

Nº	NOMBRES (Insertar el número de casillas que sea necesario según el N° de postulantes que se presenten al concurso)	MOTIVO INADMISIBILIDAD
1	PATRICIA CANO MONTOYA	No presenta certificado de título legalizado.
2	YOHANNA RIOS JARAMILLO	No presenta certificado de Título.

En señal de conformidad y acuerdo a lo establecido en Anexo N°1, suscriben esta acta de cierre de proceso de recepción de antecedentes, los responsables que se indican,



*[Handwritten signature]*

Firma del Jefe  
Departamento Desarrollo Social y  
Unidad Intervención Familiar

*Natalia Inostroza Bravo*  
Trabajadora Social  
Apoyo Provincial FOSIS

Firma y Cargo de la  
Representante del  
FOSIS

*[Handwritten signature]*

Firma del Jefe de Personal de la  
Municipalidad de Lanco.