**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**CONCURSOS CERRADOS**

*Nombre y Apellido:*

*DU:*

*Dirección:*

*Teléfono:*

*Correo electrónico:*

Por medio de la presente solicito mi inscripción al Concurso Cerrado de la Fundación Miguel Lillo para: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y expreso mi conformidad con los términos y condiciones establecidos en el “*Reglamento de Concurso y Promociones para el Personal Investigador de la FML”* aprobado por RS-2022-32653217- -APN-FMLCAV#ME y ordenado en GDE IF-2022-29141310-APN-DDYPH#FMLCAV.

Así mismo declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en el Anexo Términos y Referencias IF-2023-114288921-APN-DDYPH#FMLCAV del presente llamado a concurso.

Se adjunta como archivo de trabajo a la presente:

- *Curriculum Vitae* actualizado.