



TRABAJANDO
PARA USTED

Nº LCF - ____/20____

Fecha

Oficina

(Uso CONAF)

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL LISTADO DE CONSULTORES/as FORESTALES DE CONAF

Importante: El Listado de Consultores/as, sólo tiene por objetivo, registrar los antecedentes de quienes acrediten su calidad profesional ante CONAF, de acuerdo a lo señalado en el artículo 9° del D.S. N° 193, de 1998, del Ministerio de Agricultura.

Esta solicitud debe ser presentada única y exclusivamente, cuando el profesional esté próximo a presentar, estudios técnicos relativos a la Ley N° 20.283 o D.L. N° 701, o cuando sea requisito para postular a un empleo.

CONAF podrá solicitar, cuando estime conveniente, nuevamente los antecedentes, con el objetivo de actualizar la base de datos existente.

MOTIVO DE ESTA SOLICITUD:

Ingreso de estudio: Tipo de Estudio: _____

Requisito laboral

1 ANTECEDENTES PERSONALES

Nombres: _____

Rut : _____ Fecha de Nacimiento: _____

Email : _____ Telefono Celular: _____

Dirección: _____ Ciudad _____ Comuna _____



TRABAJANDO
PARA USTED

2 ANTECEDENTES DEL TÍTULO PROFESIONAL

(Marque con una X)

a.- Ingeniero/a Forestal

b.- Ingeniero/a Agrónomo

c.- Ingeniero/a en Conservación de Recursos Naturales

d.- Ingeniero/a en Recursos Naturales

e.- Otro (especifique y complete el punto 3):

Universidad:

Año de titulación:

Observaciones:

3 ANTECEDENTES DE POS TÍTULOS, POSTGRADOS O CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN

Complete solamente si marcó en el punto 2 la opción e.- Otro, con el propósito de optar a ser inscrito como:

a) Ingeniero agrónomo especializado

b) Profesional que acredite estar en posesión de un postítulo o posgrado en Ciencias Forestales.

c) Profesional que acredite estar en posesión de un postítulo o posgrado en áreas de formación profesional afín a la ingeniería forestal, ingeniería en conservación de recursos naturales o ingeniero en recursos naturales.

Pos título, postgrado o curso de especialización¹:

Universidad:

País: Año de término:

¹ Se solicita repetir esta información para cada pos título o curso que desee acreditar.

Observaciones generales:

4 DOCUMENTOS ADJUNTOS (MARQUE CON UNA X)

a) Documentos obligatorios:

- a.1.- Copia simple de la Cédula de Identidad
- a.2.- Copia del Certificado de Título del Profesional
- Certificado original físico
- Copia autorizada ante notario (papel físico o digital con código de verificación)
- Certificado digital emanado por la Universidad (con código de verificación)
- Certificado de Profesionales vigente, emitido por el Registro Civil e Identificación
- Copia simple cotejada por el funcionario receptor, respecto del certificado original, en virtud de la Ley N° 19.088

b) Documentos adicionales²:

- Copia autorizada ante Notario Público del Certificado de Pos título o Posgrado
- Copia autorizada ante Notario Público del Certificado de Cursos de Especialización
- Malla curricular de Pos título o Posgrado, validada por la Casa de Estudios respectiva

² Documentación requerida únicamente para ser inscrito como a) Ingeniero agrónomo especializado, b) Profesional que acredite estar en posesión de un pos título o posgrado en Ciencias Forestales, c) Profesional que acredite estar en posesión de un pos título o posgrado en áreas de formación profesional afín a la ingeniería forestal, ingeniería en conservación de recursos naturales o ingeniero en recursos naturales. CONAF evaluará a nivel central los antecedentes presentados y resolverá si el profesional puede ser inscrito en alguna de estas 3 opciones que establece el artículo 7° de la Ley N° 20.283.



TRABAJANDO
PARA USTED

Programa del Cursos de Especialización, validada por la Casa de Estudios respectiva

Otros documentos (indique cuáles):

1.-

2.-

3.-

4.-

Firma física o digital del/ de la Profesional.....

5 USO EXCLUSIVO DE LA CORPORACIÓN NACIONAL FORESTAL

a) Cotejo de Certificados: (sólo en caso de cotejo de documentos a través de la Ley N° 19.088):

Nombre del funcionario/a receptor.....

Firma del funcionario/a receptor.....

b) Validación de la solicitud y copias presentadas:

Nombre del responsable de la validación.....

Cargo del responsable.....

Firma del responsable.....

V° B° SI NO



Observaciones.....

.....

.....

.....