|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | 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.**

**En consecuencia, se sugiere presentar esta solicitud, única y exclusivamente, cuando el profesional esté próximo a presentar o presente regularmente, estudios técnicos relativos a la Ley N° 20.283 o D.L. N° 701, ante la Corporación Nacional Forestal.**

## Antecedentes personales

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
|  | *Apellido paterno Apellido materno Nombres* |
| RUT: |  | Fecha de nacimiento: |   |
| Dirección: |  |
| Comuna: |  | Ciudad: |  |
| Email: |  |
| Teléfono red fija |  | Teléfono celular : |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Género: | Femenino |  | Masculino |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma de notificación: | Email |  | Domicilio |  |  |

## 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:

## Antecedentes de Postítulos, 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.

|  |  |
| --- | --- |
| Postítulo, postgrado o curso de especialización[[1]](#footnote-1): |  |
| Universidad: |  |
| País: |  | Año de término: |   |

Observaciones generales:

## Documentos adjuntos (marque con una X)

1. 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 |

1. Documentos adicionales[[2]](#footnote-2):

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

## Uso exclusivo de la Corporación Nacional Forestal

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

Revisar que el documento contenga

1.- Nombre del funcionario/a

2.- Firma del funcionario/a

3.- Timbre de la Unidad

4.- Fecha en que fue efectuado el cotejo.

Nombre del funcionario/a receptor…......................................................................................................................

Firma del funcionario/a receptor …......................................................

1. **Validación de la solicitud y copias presentadas:**

Nombre del responsable de la validación...............................................................................................................

Cargo del responsable ...............................................................................................................

Firma del responsable …......................................................................

V° B° SI NO

Observaciones …………………………………………………………………………..

........................................................................................................

……………………………………………………………………………………………….…..

……………………………………………………………………………………………………

 Timbre CONAF

1. Se solicita repetir esta información para cada postítulo o curso que desee acreditar. [↑](#footnote-ref-1)
2. Documentación requerida únicamente para 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 es 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. 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. [↑](#footnote-ref-2)