**ANEXO N° 1**

**DEFINICIÓN DE PERFIL INTEGRANTE(S) EQUIPO TÉCNICO PRODESAL Y DEL PROCESO DE SELECCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Región de Valparaíso**  **U. Regional de Fomento** | **ACTA N° 1 FECHA: 20/03/2024** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de Participantes | Firma |
| Jefe de Área INDAP: Juan Lara Díaz |  |
| Encargado Municipal PRODESAL : María Teresa Urbina Hernández |  |
| Ejecutivo Integral: Rodrigo Caraves Aguirre. |  |
| Representante del Municipio: Albert Lobos Poza. |  |

|  |
| --- |
| Temario / Actividades Desarrolladas |
| 1. Vacante(s) disponible(s). 2. Rubros priorizados en la U.O. y/o asesorías pertinentes a las características y requerimientos de apoyo a micro productores y a la naturaleza de los problemas que se pretenda resolver. 3. Requisitos de postulación. 4. Lugar y periodo de recepción de antecedentes. 5. Medios de Difusión. 6. Calendarización de las etapas del Proceso. 7. Definición de los Integrantes de la Comisión Bipartita. 8. Clausulas especiales |

1. **Motivo del Llamado a concurso: Cargo de Asesor Técnico profesional. (médico Veterinario)**
2. **Rubros priorizados en la Unidad Operativa: Rubro Ganadería y Avícola.**
3. **Requisitos y presentación de antecedentes**

* Presentar postulación en sobre cerrado, el cual deberá señalar el cargo al que postula,
* Certificado de título en original o copia legalizada.
* Currículum ciego según formato INDAP.
* Fotocopia simple de licencia de conducir.
* Fotocopia simple del Registro de Inscripción Vehicular y en caso de ser a nombre de un tercero, adjuntar contrato de arriendo o similar.
* Fotocopia de los certificados y/o documentos que acrediten experiencia laboral con pequeños agricultores (*cartas de recomendación con antecedentes de personas que puedan avalar su desempeño en responsabilidades anteriores y/o contratos o certificados relacionados, especialmente a quienes formaron parte de equipos técnicos de asesoría técnica de PROGRAMAS DE INDAP*).
* Fotocopia de certificados y/o documentos que acrediten las capacitaciones en los rubros priorizados y/o asesorías pertinentes a las características y requerimientos de apoyo de los microproductores y a la naturaleza de los problemas de la Unidad Operativa, registrados en el Plan de Trabajo Anual.
* Certificado de antecedentes.

1. **Medios de Difusión para la Publicación**

|  |  |
| --- | --- |
| **Municipalidad** | **INDAP** |
| www.munisanfelipe.cl | www.indap.cl |

1. **Calendarización de Fechas del Proceso:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lugar y horario de Recepción de Antecedentes** | |
| **Municipalidad** | Oficina de PARTES de la I. Municipalidad de San Felipe, ubicada en calle Salinas 1211, San Felipe. Entrega de documentos desde el Viernes 22 de marzo de las 9 a 13 hrs, lunes 25 y martes 26 de las 9 a 16 hrs |
| **INDAP** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **FECHA** |
| Fecha de Publicación | Viernes 22 de Marzo |
| Inicio recepción de Antecedentes | Viernes 22 de Marzo |
| Cierre recepción de Antecedentes | Martes 26 de Marzo |
| Evaluación Administrativa y Curricular | Martes 26 de Marzo |
| Entrevista Personal a preseleccionados | Miércoles 27 de Marzo |
| Comunicación de Resultados | Miércoles 27 de Marzo |
| Asumo de Funciones | 1 de Abril |

1. **Definición de los Integrantes de la Comisión Bipartita**

|  |  |
| --- | --- |
| **Municipalidad de San Felipe** | **INDAP Área** |
| **Titulares** | |
| Contraparte municipal del Programa:  María Teresa Urbina Hernández | Jefe de Área INDAP:  Juan Lara Díaz |
| Representante del Municipio:  Albert Lobos Poza. | Ejecutivo Integral  Rodrigo Caraves Aguirre. |
| **Suplentes** | |
|  |  |

1. **Definición de integrantes de la comisión Bipartita.**
2. **Clausulas especiales:**

**¿En caso de no conformar la terna se declara desierto? (a decidir)**

**Postulante que haya salido mal evaluado de un programa de asesoría técnica de INDAP, de al menos 5 años anteriores a la postulación, quedará fuera inmediatamente en la evaluación curricular.**