

**ANEXO N°1**

**CERTIFICADO MODELO SUGERENCIA**

**(Ejemplo de llenado)**

**(Nombre completo -nombres apellidos)**, Alcalde/sa *(según corresponda)* de la Ilustre Municipalidad de **(la que corresponda)** certifica que:

**(Nombre completo -nombres apellidos)**, Cédula de identidad número **XX.XXX.XXX-X**, de profesión **(especificar profesión)**, se desempeña como **(describir cargo y/ función, del Departamento (especificar que departamento, oficina, unidad, etc), de la (ejemplo :DIDECO))**.

Su jornada laboral es de **44 horas** semanales y se realiza desde el día **XX de XXXXXX de XXXX** de manera **ininterrumpida** hasta la fecha.

Su modalidad o tipo de contrato es **(especificar calidad jurídica)** y la vigencia de su contrato es **hasta el XX de XXXXXX de 20XX**, según consta en el decreto **N°XXXXX de fecha XX de XXXXXXXX de 20XX**.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado para ser presentado en el proceso de postulación a la Ley N°20.330 en la Delegación Presidencial regional de Antofagasta.

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

Alcalde/sa  
(Timbre y firma)

(Comuna), XX de XXXX de 20XX