**BASES DE CONCURSO**

**CONTRATACIÓN DE APOYO FAMILIAR INTEGRAL , PROGRAMA FAMILIAS,**

 **SUBSISTEMA DE SEGURIDADES Y OPORTUNIDADES**

**MUNICIPALIDAD DE QUILPUÉ**

1. **Antecedentes Generales:**

 La Ilustre Municipalidad de Quilpué en conjunto con FOSIS llama a concurso público para proveer 2 cargos de Apoyo Familiar Integral (44 horas), para prestación de servicios a honorarios a la ejecución del programa Familias en la comuna.

Este concurso público estará regulado por lo descrito en las presentes bases, que se enmarcan en lo establecido en Anexo N.º 1, para la Contratación de Apoyos Familiares del Programa Familias del subsistema Seguridades y Oportunidades de FOSIS.

El Apoyo Familiar Integral será contratado/a con cargo a recursos FOSIS, en el marco de los Programas de Acompañamiento, por una jornada de 44 horas semanales, con un pago de $ 1.006.720, bruto mensual

1. **Aviso de Vacante y Llamado a Concurso:**

El llamado a concurso se realizará en la Ilustre Municipalidad de Quilpué, a través de la página web municipal

1. **Calendario de Concurso:**

|  |  |
| --- | --- |
| Entrega de antecedentes | 27 de mayo al 02 de junio 2020 |
| Evaluación curricular | 03 de junio 2020 |
| Entrevistas de selección | 04 de junio 2020 |
| Comunicación de resultado | 05 de junio 2020 |

**No se aceptarán postulaciones recibidas fuera del plazo de entrega de antecedentes.**

1. **Perfil del Apoyo Familiar:**

El perfil a requerir en el llamado a concurso debe apuntar a:

* **Educación:**

Profesionales, preferentemente del área de las ciencias sociales titulados en universidades e institutos profesionales

* + **Conocimientos:**

 Se requiere a un/a profesional que presente las siguientes competencias:

* En nivel usuario de Programas computacionales Microsoft Office (Word, Excel) y uso de internet.
* Conocimientos básicos en el Sistema de Protección Social.
* Conocimientos en Modelo de trabajo en Red y enfoque comunitario.
* Conocimientos en enfoque de Género.
* **Competencias:**

 Se requiere un/a profesional que presente las siguientes competencias:

* Interés y motivación por el trabajo en terreno con población en situación de extrema pobreza y vulnerabilidad; lo que implica disposición para adecuar los horarios a los tiempos de las familias.
* Interés y compromiso con el trabajo con familias en situación de extrema pobreza y vulnerabilidad, motivando la participación de hombres y mujeres.
* Compromiso con la superación de la pobreza.
* Disposición al cambio y al conocimiento continúo.
* Habilidades para establecer relaciones de trabajo positivas y colaborativas.
* Habilidades para el trabajo en equipo.
* Conocimiento de las redes institucionales locales y capacidad de generar nuevas redes dirigidas a familias y personas en situaciones de pobreza.
* Experiencia en el área social y conocimiento de las temáticas del programa. Experiencia mínima de dos años en cargos similares de intervención con familias y gestión territorial.
* **Características y competencias:**

 Se requiere a un/a profesional que presente las siguientes competencias:

* Interés y motivación por el trabajo en terreno con población en situación de extrema pobreza y vulnerabilidad; lo que implica disposición para adecuar los horarios a los tiempos de las familias y grupos de familias.
* Interés y compromiso con el trabajo con familias y grupos de familias en situación de extrema pobreza y vulnerabilidad, motivando la participación de hombres y mujeres.
* Compromiso con la superación de la pobreza.
* Disposición al cambio y al conocimiento continúo.
* Habilidades para establecer relaciones de trabajo positivas y colaborativas.
* Habilidades para el trabajo en equipo.
* Conocimiento de las redes institucionales locales, capacidad de generar nuevas redes dirigidas a familias y personas en situaciones de pobreza y de trabajar en la conexión de dichas redes con las familias.
* Experiencia en el área social y conocimiento de las temáticas de las Modalidades de Acompañamiento Psicosocial y Sociolaboral.

Se conformará una comisión evaluadora, integrada por el Jefe de Unidad de Intervención Familiar y el Apoyo Provincial del Programa de Acompañamiento Familiar de FOSIS.

El proceso de selección, consta, para los postulantes de 2 etapas o fases, con la siguiente ponderación:

Evaluación curricular : 40 %

Entrevista personal : 60 %

1. **Entrega de Antecedentes:**

Los antecedentes de postulación pueden ser entregados en versión impresa y sobre cerrado en:

Departamento Social Comunal, ubicado en calle Gonzalo Bofill N° 560, oficina N° 1

Horarios: lunes a jueves 9:00 a 13:30 y 15:00 a 17:00 horas.

Viernes 9:00 a 13:30 y 15:00 a 16:00 horas

Se establece un formato de currículum, ANEXO 1; y un formato de ficha de postulación, ANEXO 2 el cual se deberá entregar junto al sobre (como carátula). De uso obligatorio, incluidos al final de estas bases.

Solo se ponderarán los antecedentes curriculares solicitados, debidamente respaldados o acreditados por la por la organización o institución que corresponda.

Los postulantes deben adjuntar fotocopia simple de:

* Certificado de título profesional o técnico, legalizado ante Notario.
* Certificados de postgrados, postítulos, diplomados o cursos
* Certificados u otro documento (como contratos o decretos) que acrediten experiencia laboral
* Certificado de experiencia laboral como Apoyo Familiar, emitido por FOSIS, si corresponde
* Certificado de nacimiento
* Copia del carnet de identidad
* Certificado de antecedentes, documento no deberá tener fecha superior a 60 días.
1. **Entrevista de selección:**

Posterior a la evaluación curricular se efectuará una segunda fase del concurso consistente en una entrevista del postulante ante la comisión, sobre las características y competencias mencionadas en el perfil de cargo.

La entrevista sólo podrá aplicarse a quienes han calificado como elegibles en la etapa de evaluación curricular.

1. **Resolución del concurso:**

Con base en los resultados de las etapas de evaluación curricular y entrevista, la comisión elaborará una terna con los postulantes de mayor puntuación la que será presentada al Alcalde, a fin de que tome la decisión final sobre la selección de el/la persona que ocupará finalmente el cargo de Apoyo Familiar Integral.

**ANEXO 1**

**FORMATO DE CURRICULUM**

**Concurso Apoyo Familiar Integral**

**Comuna de Quilpué**

**Instrucciones:**

* Sólo se evaluarán currículum presentados en este formato.
* Recuerde adjuntar los documentos de respaldo, según se indica en las bases del concurso.

**Antecedentes del (la) Postulante:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |  |
| Domicilio: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Tipo de Entrevista | Presencial Video Conferencia |

**Formación Académica del (la) Postulante:**

|  |  |
| --- | --- |
| Título Profesional  | Duración (semestres) |
|  |  |

**Experiencia laboral del (la) Postulante:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Institución u Organización  | Cargo y/o funciones desempeñadas | Cantidad de años  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**(Insertar filas adicionales si lo requiere)**

**Lista de documentos (copia simple) que adjunta:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**(Insertar filas adicionales si lo requiere)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y firma postulante.**

**ANEXO 2**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

**ENTREGA DE ANTECEDENTES DEL POSTULANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
|  |  |  |
| RUN | Correo Electrónico Autorizado para el presente Concurso |
|  |  |
| Dirección |
|  |
| Comuna | Ciudad | Región |
|  |  |  |
| Teléfono Particular | Teléfono Móvil | Otros Teléfonos Contacto |
|  |  |  |

**IDENTIFICACIÓN DE LA POSTULACIÓN**

|  |
| --- |
| **CARGO AL QUE POSTULA** |
| 44 horas |  |

La presente postulación implica mi aceptación íntegra de las Bases del presente Proceso de Selección, a las cuales me someto desde ya.

Declaro, asimismo, mi disponibilidad real para desempeñarme en la Ilustre Municipalidad de Quilpué.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

TIMBRE