|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Antecedentes Requeridos para Postulación Mediador o Arbitro Financiero.** | | | | |
| Nombre Completo | : |  | | |
| Rut | : |  | | |
| Fecha Postulación | : | (Esta línea es llenada solo por funcionario Sernac)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Hora de Postulación | : | (Esta línea es llenada solo por funcionario Sernac)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Profesión | : |  | | |
| Cedula Nacional de Identidad | : |  | | |
| Dirección Particular | : |  | | |
| Dirección Comercial | : |  | | |
| Región de Postulación | : |  | | |
| Teléfono | : |  | | |
| Teléfono Móvil | : |  | | |
| Mail: | : |  | | |
| Género: | : |  | | |
| Edad | : |  | | |
| 1. **Elección de Postulación (Marcar con una X)** | | | | |
| Mediador | : |  | | |
| Arbitro Financiero | : |  | | |
| 1. **Documentación Requerida (Marcar con una X)** | | | | |
| 1. Certificado de título profesional otorgado por un establecimiento de educación superior reconocido por el Estado de Chile, en original o Copia Autorizada ante Notario | | | : |  |
| 2. Antecedentes que acrediten experiencia laboral. (Al menos 1 entre a,b,c y d) | | | | |
| 1. Certificado de trabajo expedido por una entidad pública o privada, en que el postulante a mediador haya ejercido actividades financieras, contables o jurídicas, o en que el postulante a arbitro financiero haya ejercido su profesión de abogado. | | | : |  |
| 1. Certificado de trabajo expedido por organismo público con Competencias en Materias Financieras o de protección al consumidor, en que el postulante a mediador haya ejercido en actividades financieras, contables o jurídicas, o en que el postulante a arbitro financiero haya ejercido su profesión de abogado. | | | : |  |
| 1. Certificado de contratación bajo cualquier modalidad por una entidad Pública o Privada para prestar servicios profesionales en materias financieras, contables o jurídicas por el postulante a mediador, o en que el postulante a arbitro financiero haya ejercido servicios profesionales de abogado. | | | : |  |
| 1. Certificado expedido por cualquier Ministro de Fe que dé cuenta que el postulante a mediador haya ejercido actividades financieras, contables o jurídicas, o en que el postulante a arbitro financiero haya ejercido su profesión de abogado. | | | : |  |
| 3. Declaración Jurada, firmada ante notario, de no tener relaciones de dependencia, subordinación o asesoría con proveedores señalados en Título V de LPC | | | : |  |
| 4. Certificado de antecedentes emitido por Servicio de Registro Civil e Identificación | | | : |  |
| 5. Fotocopia Cedula de Identidad por ambos lados. | | | : |  |
| 6. Formulario Autorización de Publicación de Datos Personales. | | | : |  |

|  |
| --- |
| 1. **Antecedentes Académicos** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Antecedentes Académicos de Pregrado | | |
| Titulo |  |  |
| Institución | : |  |
| Fecha titulación | : |  |
| N° semestres | : |  |
| N° horas | : |  |
| País | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titulo | : |  |
| Institución | : |  |
| Fecha titulación | : |  |
| N° semestres | : |  |
| N° horas | : |  |
| País | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Antecedentes Académicos de Postítulo o Diplomados | | |
| Titulo |  |  |
| Institución | : |  |
| Fecha titulación | : |  |
| N° semestres | : |  |
| N° horas | : |  |
| País | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titulo | : |  |
| Institución | : |  |
| Fecha titulación | : |  |
| N° semestres | : |  |
| N° horas | : |  |
| País | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titulo | : |  |
| Institución | : |  |
| Fecha titulación | : |  |
| N° semestres | : |  |
| N° horas | : |  |
| País | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titulo | : |  |
| Institución | : |  |
| Fecha titulación | : |  |
| N° semestres | : |  |
| N° horas | : |  |
| País | : |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Cobertura Geográfica del Postulante: (Indicar dirección de las oficinas de atención con que cuenta el postulante, una por comuna)** | | | | | |
| Región: | Nombre Provincia | Comuna o Ciudad | Dirección Oficina | Teléfono | Mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6.Elección de Especialidad del Postulante (Elegir áreas de especialidad)** | | |
| **Especialidad** | Marcar con X | |
| 1. Créditos Hipotecarios Caja. | : |  |
| 1. Créditos Hipotecarios Bancarios. | : |  |
| 1. Créditos de Consumo Cajas. | : |  |
| 1. Crédito Consumo Retail. | : |  |
| 1. Crédito Consumo Banca. | : |  |
| 1. Tarjeta de Crédito Bancaria. | : |  |
| 1. Tarjeta de Crédito no Bancaria. | : |  |
| 1. Crédito Automotriz. | : |  |
| 1. Crédito de Educación. | : |  |
| 1. Seguros. | : |  |
| 1. Cuentas Corrientes, Ahorro y Vista. | : |  |
| 1. Otros. | : |  |

|  |
| --- |
| **7**. **Pertenencia a Entidades.** |
| Si usted pertenece a alguna institución o persona jurídica, complete los siguientes antecedentes: |
| Nombre de la institución o persona jurídica: |
| 1. Cargo: |
| 1. Giro Empresa: |
| 1. ¿Presta servicios de asesoría profesional a banco o institución financiera?:   (Indicar Si o No): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO TIENEN CARÁCTER DE DECLARACION JURADA.**

**EN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 201\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FIRMA POSTULANTE** |  | **TIMBRE DIRECCION REGIONAL** |