**DECLARACIÓN POSTULANTE**

**Declaro que los antecedentes indicados son reales y comprobables. Además, durante todo el proceso eleccionario me comprometo a no hacer publicidad ni proselitismo de ninguna especie y en caso de ser elegido, me comprometo a que:**

* **Como mínimo, dispondré de tiempo anual para la participación en doce reuniones de Directorio en persona, reuniones virtuales durante todo el año, 2 medios días a la semana para atender las reuniones del equipo de voluntarios de la Vicepresidencia que tenga a mi cargo, más el tiempo que se requiera para atender las tareas que le encomiende el Directorio, viajar dentro o fuera del país, y para preparar las reuniones. Los directores también deberán dedicar tiempo adicional para viajar y/o completar la preparación para el desarrollo profesional requerido durante el primer año de su primer mandato.**
* **Toda mi actuación como Director se hará conforme a las disposiciones establecidas en los Estatutos, en el Código de Ética de PMI Chile, y me someto a las disposiciones del Reglamento Ético de los Procesos Eleccionarios de PMI Chile y a las disposiciones de la Comisión de Elecciones.**

**Firma y fecha**

**(Se requiere imprimir documento, firmar y escanear)**

|  |
| --- |
| Foto Carnet Formal Candidato |

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN DIRECTORIO 2023**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.- DATOS PERSONALES** | | | | | | |
| Nombre |  | | | | | |
| Teléfono |  | | Celular | |  | |
| Ciudad de Residencia |  | | | | | |
| Email trabajo |  | | | | | |
| Email personal |  | | | | | |
| Empresa |  | | Cargo |  | | |
| Estudios Universitarios (indicar títulos, año y universidad) | Sea explicito si esta titulado o egresado y adjunte respaldo | | | | | |
| Postgrados  (indicar títulos, año y universidad) | Sea explicito si esta titulado o egresado y adjunte respaldo | | | | | |
| **II.- DATOS PMI** | | | | | | |
| Número ID: | | Fecha Incorporación: | | | | Fecha Renovación: |
|  | |  | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III.- CERTIFICACIONES** | | | | | |
| No. Certificación PMI (CAPM®, PMP®, etc) u Otra No PMI: | | Fecha Obtención: | | Fecha Renovación: | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| **IV.- POSTULACIÓN AL DIRECTORIO** | | | | | |
| **ANTECEDENTES PREVIOS** | **SI** | | **NO** | |  |
| ¿Ha leído los estatutos vigentes del Capítulo? |  | |  | |  |
| ¿Ha leído la Misión, Visión y Valores del Capítulo? |  | |  | |  |
| ¿Está familiarizado con las responsabilidades del Directorio? |  | |  | |  |
| ¿Está familiarizado con el código de ética del Capítulo? |  | |  | |  |
| ¿Participó en la Asamblea eleccionaria del año anterior? |  | |  | |  |
| ¿Participo en la Asamblea Financiera de abril de este año? |  | |  | |  |
| ¿Cuál es su motivación para postular a ser parte del Directorio del Capítulo? | | | | | |
| Experiencia en Directivas anteriores del Capitulo (Santiago):  Cargo y fecha:  Principales logros: | | | | | |
| Experiencia en funciones de voluntariado del Capítulo (Santiago):  Principales logros, tareas desarrolladas y fechas: | | | | | |
| Experiencia en actividades como voluntario de PMI (Global):  Principales logros, tareas desarrolladas y fechas: | | | | | |
| Experiencia en actividades en otras entidades como voluntario:  Principales logros, tareas desarrolladas y fechas: | | | | | |
| Experiencia en otros directorios:  Principales logros, cargos y fechas: | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV.- DISPONIBILIDAD HORARIA**  **(En general se requiere lectura y respuesta diaria del correo electrónico, reuniones presenciales, algunas reuniones almuerzo, preparación de informes y documentos.** | |
| Lunes a Viernes: |  |
| Sábados: |  |
| **Potenciales Conflictos de interés**: | |