



FORMULARIO DE POSTULACIÓN – LEY N° 20.996
CARTA DE POSTULACIÓN A PROCESO PARA ACCEDER A
CUPOS AÑO 2026

En.....fecha...../...../..... Yo,.....
(nombres y apellidos completos), Rut N°.....,funcionario de la Universidad
.....(planta/contrata/honorarios).....,Estamento.....
(indicar estamento auxiliar/administrativo/técnico), afiliado al sistema de pensiones establecido en el
Decreto ley N°3.500, de 1980, a través de (nombre de la AFP), informo que deseo
postular a la bonificación adicional contemplada en la ley N°20.996, para el proceso de asignación de cupos
correspondientes al año 2026, por cuanto cumplo con los requisitos de edad y demás requisitos específicos
establecidos en el decreto N°200, de 2017, modificado por el decreto N°173, de 2020, por el decreto N°30,
de 2024, y por el decreto N°129, de 2025, todos del Ministerio de Educación.

Se adjuntan los siguientes antecedentes:

- ☐ Certificado de nacimiento o fotocopia de cédula de identidad.
- ☐ Certificado de cotizaciones previsionales otorgado por la Administradora de Fondos de Pensiones.
- ☐ Certificado otorgado por el Instituto de Previsión Social o la Administradora de Fondos de Pensiones, según corresponda, que acredite la situación señalada en el artículo 68 bis del decreto ley N°3.500, de 1980, del Ministerio del Trabajo y Previsión Social.
- ☐ Certificado que acredite la obtención de pensión de invalidez otorgado por la Administradora de Fondos de Pensiones, cuando se encuentre en la situación a que se refiere el N°3 del artículo 2°.
- ☐ Mandato simple en representación del postulante, cuando corresponda.
- ☐ Certificado de antigüedad, emitido por el jefe de la Unidad, Departamento o Dirección de Personal de la universidad del Estado o la entidad que realice esta función en dicha institución, señalando expresamente los años de servicio y la calidad jurídica en la cual ejerció su función.
- ☐ Decreto o resolución de la autoridad universitaria que declare vacante el cargo del postulante, por salud irrecuperable o incompatible con el desempeño del cargo, cuando corresponda.
- ☐ Afecto al artículo N°88 de la ley 21.724 (65 o más años de edad al 31.12.2025)
- ☐ Afecto al artículo N°89 de la ley N°21.724 (condición de enfermos terminales o bien padezcan de trastornos neuro cognitivo mayor en fase terminal.
- ☐ Certificado médico tratante de la Ley N°21.724.

Para tal efecto presentaré mi renuncia voluntaria definitiva al cargo y al total de horas que sirva, en el plazo que establece la ley, en caso de obtener un cupo el año 2026.

Con el propósito de notificar los resultados del proceso de postulación establezco el siguiente correo electrónico.....

Sin perjuicio de lo anterior, los resultados del proceso podrán ser notificados, además, al correo electrónico institucional que tengan asignado o al que fije en el proceso de postulación, o personalmente en la oficina de la unidad de personal firmando la constancia de la notificación.

Firma funcionario/funcionaria: _____

Visación Jefe de personal: _____

En....., fecha.....