 SOLICITUD DE EMPLEO

Foto reciente

Ciudad y fecha

# Información Personal

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres | | Apellidos | | | N° de identificación | |
|  | |  | | |  | |
| Fecha de nacimiento | Lugar de nacimieto | | Edad | Dirección de Residencia | | Ciudad |
|  |  | |  |  | |  |
| Teléfonos | Libreta Militar | | | Clase | | Distrito |
|  |  | | |  | |  |
| Estado Civil | N° de hijos | | | Grupo Sanguíneo | | RH |
|  |  | | |  | |  |

1. **Información Familiar**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres y Apellidos | Parentesco | Edad | N° de Cedula | Ocupación | Teléfono |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# Estudios Realizados

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Estudio | Años | Establecimiento | | | Lugar | Año fin |
| Primaria |  |  | | |  |  |
| Secundaria |  |  | | |  |  |
| Universitarios |  |  | | |  |  |
| Técnicos |  |  | | |  |  |
| Seguros |  |  | | |  |  |
| Idiomas |  |  | | |  |  |
| Otros |  | SI | NO | Cual: | | |
| Profesión | | | Maquinas de oficina que sabe manejar | | | |
|  | | |  | | | |

1. **Información Financiera**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vive en casa | | Nombre del arrendador | | Teléfono | Valor Arriendo |
| Propia | Arriendo |  | |  |  |
| Tiene alguna renta, Indique cual | | | Cuanto vale su presupuesto mensual | | |
|  | | |  | | |
| Cuanto vale su patrimonio y en que esta representado | | | Cuanto suman sus deudas | | |
|  | | |  | | |

# Preguntas PEP

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Es usted una persona públicamente expuesta? | SI | NO | | |
| ¿Es usted representante legal de una organización internacional? | SI | NO | | |
| ¿Por su actividad u oficio, goza de reconocimiento público general o administra recursos públicos? | SI | NO | | |
| ¿Tiene algún vínculo familiar con alguna persona que cumpla con las características anteriores? | SI | NO |  |  |
| *Si la respuesta a alguna de las preguntas anteriores es afirmativa , sírvase a diligenciar el Anexo 1 de conocimiento mejorado para PEP y vinculados* | | | | |

Persona públicamente expuesta (PEP): i) las personas expuestas políticamente conforme al decreto 1674 de 2016, ii) los representantes legales de las organizaciones internacionales y iii) las personas que gozan de reconocimiento público. Se entiende por persona políticamente expuesta (Decreto 1674 / 2016) los individuos que desempeñan o han desempeñado funcionas publicas destacadas cono jefe de estado, políticos de alta jerarquía, funcionario gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos (directores y gerentes) de empresas sociales, industriales y comerciales del estado y de sociedad económica mixta, unidades administrativas especiales y funcionarios importantes de partidos políticos.

# Anexo 1 - Conocimiento mejorado de personas expuestas públicamente

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vinculo\* | Nombre | Tipo de documento | N° identificación | Nacionalidad | Entidad | Cargo | Vinculado actualmente SI/NO | Fecha desvinculación |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Vinculo relación

1. Segundo grado de consaguinidad (padres, hijos, hermanos, nietos)
2. Segundo grado de afinidad (yernos, suegors, culados, abuelos del conyugue del PEP)
3. Primero civil (hijos adoptivos o padres adoptivos)

# Información General

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Que aficiones tiene? | | Deportes que practica | | |
|  | |  | | |
| ¿Que personas conoce de la compañía? | | ¿Tiene o tuvo algún pariente en la compañía? (nómbrelo) | | |
|  | |  | | |
| ¿Ha trabajado en seguros? (Indique donde) | | ¿Quien le sugirió solicitar empleo en la compañía? | | |
|  | |  | | |
| ¿Cargo que aspira? | Aspiración Salarial | | Ha presentado en esta compañía | |
|  |  | | Solicitud | Examen de admisión |
| Fecha | Fecha |

1. **Referencias**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres y Apellidos | | | Dirección | | Teléfono | Dirección |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
| **VIII. Información Laboral** | | | | | | |
| Empresa | | | | Dirección | | Teléfono |
|  | | | |  | |  |
| Fecha ingreso | Fecha de retiro | | Jefe inmediato | | Cargo desempeñado | Sueldo mensual |
|  |  | |  | |  |  |
| Motivo del retiro: | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Empresa | | | | Dirección | | Teléfono |
|  | | | |  | |  |
| Fecha ingreso | Fecha de retiro | | Jefe inmediato | | Cargo desempeñado | Sueldo mensual |
|  |  | |  | |  |  |
| Motivo del retiro: | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Empresa | | | | Dirección | | Teléfono |
|  | | | |  | |  |
| Fecha ingreso | Fecha de retiro | | Jefe inmediato | | Cargo desempeñado | Sueldo mensual |
|  |  | |  | |  |  |
| Motivo del retiro: | |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Observaciones (Alguna otra información que desee agregar): | |
|  |  |
|  |

Importante:

1. Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos.
2. Todo informe suministrado, será tratado como estrictamente confidencial, según la ley 13 de 1972.
3. El suministro de esta solicitud no indica que haya vacantes y no compromete a la compañía ni al solicitante.
4. Para tener en cuenta la solicitud es indispensable poseer cedula y haber definido la situación militar.
5. Los certificados que desee acompañar o se le exijan, no serán devueltos.

|  |
| --- |
| La información que he suministrado en la solicitado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente.  Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones suministradas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces y verificables; por tanto autorizo a **MAPFRE Seguros** para consultar la información contenida en el formulario ante cualquier entidad autorizada incluyendo las centrales de riesgo como Data crédito y Cifin a mi ingreso y en cualquier momento durante mi permanencia en la compañía. |
| Firma del Solicitante |

# IX. Verificación de la información

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de verificación Día Mes Año Hora | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | Código de autorización presentado por el área de prevención LA/FT: | | |
|  | | | |  |
| **Espacio para ser diligenciado por la gerencia de recursos humanos de Mapfre Colombia S.A** | | | | | | | |
| Aceptado Aplazado Rechazado | | Banco: | | | CTA-Ahorros CTA-Corriente | | |
| Numero CTA | Contratarse a partir | | Tipo de contrato | | | Área | Cargo |
|  |  | |  | | |  |  |
| Nombre jefe inmediato | | Sueldo mensual | | | | Salario variable | |
|  | |  | | | |  | |
| Fodo de cesantías | | Fondo de Pensiones | | | | EPS | |
|  | |  | | | |  | |
| Condiciones: | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | |
| **Revisado** |  |  |  |  |  | **Autorizado** |  |