

Yo Andrés Felipe Farfán Ríos, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1019055462 de Bogotá D.C., actuando como titular de mis datos personales **AUTORIZO** de manera previa, expresa, irrevocable e informada, a **COSINTE LTDA.** NIT 830019581-2, empresa ubicada en la Carrera 14 N° 95.61 de Bogotá, teléfono 6052424 y página web www.cosinte.com, en su calidad de **ENCARGADO** de la información de la sociedad Disteyota, para que los datos personales contenidos en mi hoja de vida y los que se recolecten verbal y físicamente durante la visita domiciliaria que **ACEPTO** recibir en mi lugar de residencia, sean tratados en los términos de la Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013 y las demás normas vigentes que la regulen o complementen, con las finalidades que a continuación se señalan:

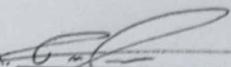
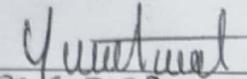
1. Obtener, analizar, evaluar y transmitir datos personales eventualmente existentes en las bases de datos de antecedentes penales.
2. Analizarlos y contrastarlos contra el perfil y las habilidades requeridas.
3. Validarlos con las referencias académicas aportadas.
4. Validarlos con las referencias laborales aportadas.
5. Validarlos frente a las bases de datos públicas.
6. Validarlos frente a las bases de datos financieras, comerciales, crediticias y centrales de riesgos.
7. Compartirlos con las personas que realicen cada una de las actividades previstas, dentro de la empresa, únicamente para las finalidades estipuladas en la presente autorización.
8. Reportarlos a las autoridades judiciales, policiales o administrativas cuando exista norma u orden legal que así lo decrete.
9. Transferirlos a la empresa responsable.
10. Transferirlos a las autoridades judiciales, policiales o administrativas, cuando existan fundamentos u órdenes legales.
11. Destruirlos o suprimirlos cuando exista orden personal del titular o de autoridad judicial o administrativa competente.
12. Obtener, procesar, almacenar y utilizar imágenes en fotografía y/o vídeo, con fines de evaluación del estudio de confiabilidad.
13. Obtener, procesar, almacenar, analizar, comparar y utilizar impresiones dactilares, con fines de identificación en el estudio de confiabilidad.

NOTA IMPORTANTE SOBRE DATOS PERSONALES SENSIBLES Y DE MENORES DE EDAD:

COSINTE LTDA., informa de manera expresa, explícita y previa al titular que no está obligado a suministrar y por tanto no tiene la imposición de autorizar el tratamiento de datos personales sensibles. Se entiende para este efecto por dato sensible: i) los que puedan afectar la intimidad de la persona humana. ii) los que puedan ser utilizados para discriminar a las personas en razón a: sus preferencias sexuales; origen racial; creencias políticas, religiosas o filosóficas; participación o afiliación a organizaciones legales. iii) los concernientes a su salud. iv) los datos biométricos. v) los datos personales o fotografías de menores de edad.

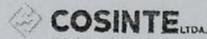
De acuerdo a lo anterior, con la firma del presente documento, acepto la entrega de la información consignada en el presente documento, así como la realización de la correspondiente visita domiciliaria.

Finalmente, certifico que recibí de conformidad la visita domiciliaria y que la misma siempre estuvo relacionada con la confirmación de toda la información contenida en la hoja de vida, observe buenos modales y el analista permaneció todo el tiempo en compañía de las personas que habitamos en esta casa y que fui debidamente informado sobre el contenido y alcance del presente documento. Asimismo autorizo que en caso de ser necesario como proceso interno, se verifique nuevamente cualquiera de mis datos.

ENTREVISTADO		ANALISTA DE CAMPO	
FIRMA: 		FIRMA: 	
CC: 1019055462		CC: 1030615137	
Observaciones:		Observaciones:	

Ciudad y Fecha: Bogotá enero 09 de 2021

NOTA: Se guardará copia en cualquier formato recuperable.



EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO MEDIDAS SANITARIAS IMPLEMENTADAS
POR EL VISITADOR
GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: GSST-FT-017 (Borrador)
Versión: 01
Fecha Emisión: 30-04-2020

Este formato deberá ser diligenciado por el entrevistado o solicitante, con el fin, de evaluar el cumplimiento de las medidas sanitarias implementadas por el investigador durante el desarrollo de su actividad, y para seguimiento y control de Cosinte Ltda.

DATOS PERSONALES DEL INVESTIGADOR O ANALISTA DE CAMPO

FECHA VISITA: 9/10/2021

NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE CEDULA	EDAD	DEPARTAMENTO	CIUDAD
Viviana Aguilera	103065137	28	Cundinamarca	Bogotá

- ¿El investigador o analista de campo, previo a la visita se comunicó con usted para informar su estado de salud?
Si No
- ¿El investigador o analista de campo, al llegar a su domicilio usaba sus elementos de protección personal (Tapabocas, guantes, careta anti fluidos)?
Si No
- ¿El colaborador cumplió con la medida de distanciamiento social mínima de 02 metros durante la visita?
Si No
- ¿El investigador o analista de campo, le solicitó hacer uso del tapabocas durante el desarrollo de la visita?
Si No
- ¿El tiempo empleado en la visita fue el adecuado para la recolección de toda la información requerida por el investigador?
Si No
- ¿La entrevista se desarrolló en un espacio ventilado?
Si No
- ¿El investigador o analista de campo, le informó que durante la entrevista únicamente haría presencia el solicitante, y en caso de requerir asistencia por alguna condición de discapacidad se mantuvo el respectivo distanciamiento social?
Si No
- ¿Los dispositivos electrónicos utilizados para la entrevista, solo fueron manipulados por el investigador o analista de campo?
Si No
- ¿El colaborador le recomendó desinfectar con alcohol la silla, manijas, puertas, área del piso por el cual transitó o cualquier elementos que haya podido ser manipulado por su parte?
Si No

Muchas gracias

Firma del entrevistado:

C.C

1019055762

Firma testigo:

C.C

19362506 Bto