Lea cuidadosamente antes de diligenciar y adjuntar el formato

El presente formato debe ser diligenciado completamente.

**Nota importante:** Mediante el registro de mis datos en el presente formato autorizo a EMPAS S.A. para la recolección, almacenamiento, y uso de los mismos con la finalidad de adelantar el trámite establecido según su contenido. Lo anterior en cumplimiento a lo establecido en la Ley 1581de 2012 Ley de Protección de datos, reglamentada parcialmente por el Decreto 1377 de 2013.

1. **Datos básicos**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres  | Apellidos |
|  |  |
| Documento identificación | Lugar Expedición |
|  |  |
| Profesión u Oficio | No. Tarjeta Profesional |
|  |  |
| Dirección Residencia | Barrio | Municipio o Ciudad |
|  |  |  |
| Teléfono Residencia | Celular | Correo Electrónico \* (obligatorio) |
|  |  |  |

1. **Información de afinidad y/o consanguinidad con trabajadores EMPAS S.A. y/o Contratistas**

|  |
| --- |
| Tiene Familiares que trabajen en EMPAS: SI [ ]  NO [ ]  |

Si su respuesta es SI el parentesco del familiar es diferente a conyuge o compañero (a) permanente, indique el grado de consanguinidad o afinidad:

Si el parentesco del familiar es diferente a conyuge o compañero (a) permanente, indique el grado de consanguinidad o afinidad:

| Grado de consanguinidad | Nombre del familiar |
| --- | --- |
| **Primero**(Padres – Hijos)  | [ ]  |  |
| **Segundo** (Abuelos – Hermanos – Nietos)  | [ ]  |  |
| **Tercer** (Tíos – Sobrinos – Bisabuelo)  | [ ]  |  |
| **Cuarto** (Primos Hermanos)  | [ ]  |  |
| Grado de Afinidad | Nombre del familiar |
| **Primero** (Suegros - Hijos del cónyuge – Yerno - Nuera)  | [ ]  |  |
| **Segundo** (Abuelos del cónyuge – Hermanos del cónyuge)  | [ ]  |  |

1. **Estudios** (Seleccionar solo los estudios requeridos con el perfil del cargo)

Bachiller [ ]  Técnicos [ ]  Tecnológicos [ ]  Universitarios [ ]  Postgrados [ ]  Maestría [ ]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Estudio | Institución | Titulo obtenido | Fecha de graduación |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Experiencia laboral**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre Empresa | Ciudad | Teléfono |
|  |  |  |
| Área en la cual laboró | Cargo desempeñado |
|  |  |
| Fecha Inicio en el cargo | Fecha de terminación en el cargo | Tiempo en el cargo |
| DD | MM | AA | DD | MM | AA |  |
| Jefe inmediato (Nombre Completo) | Cargo Jefe inmediato | Teléfono Jefe inmediato |
|  |  |  |
| Dedicación en el Cargo |
| Tiempo Completo [ ]  Medio Tiempo [ ]  Tiempo Parcial [ ]  |
| Motivo de Retiro: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre Empresa | Ciudad | Teléfono |
|  |  |  |
| Área en la cual laboró | Cargo desempeñado |
|  |  |
| Fecha Inicio en el cargo | Fecha de terminación en el cargo | Tiempo en el cargo |
| DD | MM | AA | DD | MM | AA |  |
| Jefe inmediato (Nombre Completo) | Cargo Jefe inmediato | Teléfono Jefe inmediato |
|  |  |  |
| Dedicación en el Cargo |
| Tiempo Completo [ ]  Medio Tiempo [ ]  Tiempo Parcial [ ]  |
| Motivo de Retiro: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre Empresa | Ciudad | Teléfono |
|  |  |  |
| Área en la cual laboró | Cargo desempeñado |
|  |  |
| Fecha Inicio en el cargo | Fecha de terminación en el cargo | Tiempo en el cargo |
| DD | MM | AA | DD | MM | AA |  |
| Jefe inmediato (Nombre Completo) | Cargo Jefe inmediato | Teléfono Jefe inmediato |
|  |  |  |
| Dedicación en el Cargo |
| Tiempo Completo [ ]  Medio Tiempo [ ]  Tiempo Parcial [ ]  |
| Motivo de Retiro: |

**NOTA:** Información diligenciada por el Área de Gestión Humana de EMPAS S.A.

|  |  |
| --- | --- |
| Número de la convocatoria | Dependencia |
|  |  |
| Nombre del cargo |
|  |

|  |
| --- |
| **Validación cumplimiento de requisitos** |
| Requisito | Cumplimiento |
| Si | No | No aplica |
| Educación |  |  |  |
| Especialización |  |  |  |
| Tarjeta profesional |  |  |  |
| Licencia de conducción |  |  |  |
| Trabajo en alturas |  |  |  |
| Experiencia laboral |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Revisión Gestión Humana** |
| El aspirante cumple con los requisitos del cargo:SI [ ]  NO [ ]  |
| Fecha de revisión |  |
| Nombre |  |
| Cargo |  |
| Firma |  |