

RADICACIÓN N°:

FECHA DE SOLICITUD

DÍA MES AÑO

FORMATO DE POSTULACIÓN AL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL

DESARROLLO DE CARRERA

EMPRESA

FONDO DE EMPLEADOS DE COLSANITAS

FECHA DE CONVOCATORIA

CIUDAD

CARGO AL QUE SE POSTULA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE COMPLETO

CÉDULA

TELÉFONO DE CONTACTO

CORREO ELECTRÓNICO

CARGO ACTUAL

FECHA DE INGRESO

DD

MM

AA

ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL

DD

MM

AA

CARGOS DESEMPEÑADOS EN LA EMPRESA

FORMACIÓN PROFESIONAL, ACADÉMICA Y OCUPACIONAL (DETALLAR TIPO DE FORMACIÓN, FECHAS, TÍTULOS, SI SON ACTUALES, SUSPENDIDOS O FINALIZADOS, UNIVERSIDAD, No.SEMESTRE, ETC.)

☐ BACHILLERATO☐ ESTUDIANTE TÉCNICO☐ TÉCNICO☐ ESTUDIANTE UNIVERSITARIO☐ PROFESIONAL EN:☐ POSTGRADO EN:☐ DOCTORADO EN:

QUÉ HABILIDADES, COMPETENCIAS, APTITUDES, CONOCIMIENTOS CONSIDERA POSEE PARA POSTULARSE AL CARGO

DECLARACIONES

En mi calidad de titular de la información, autorizo a FECOLSA a dar tratamiento a mis datos personales para: 1) Ser ingresado al proceso de selección para el cargo al cual estoy aplicando; 2) Verificar la información suministrada en mi hoja de vida y demás documentos suministrados; 3) Demás finalidades establecidas en las Políticas y Procedimientos de Protección de Datos definidas por FECOLSA, las cuales declaro conocer. Esta autorización permanecerá vigente hasta que culmine el proceso de selección, o hasta tanto mantenga mi relación laboral con FECOLSA en caso de ser seleccionado, y/o hasta el término establecido legalmente.

Me comprometo a no revelar o divulgar la información que se me proporcione con motivo del proceso de selección. La información incluye, pero no se limita, a cualquier información que se entregue o se revele por FECOLSA como pruebas, datos de las entrevistas, entre otras, sea en forma verbal, escrita, o contenidas en cualquier medio, así como cualquier otra documentación, información, análisis o resultados obtenidos del proceso de selección.

Firma Candidato _____

Firma

Firma

Jefe Inmediato

Gerencia