

3 X 4



SERVICIOS INTEGRADOS DE SEGURIDAD COLOMBIANA LTDA.

Calle 66 N° 50 - 34 Conmutador : 211 45 11 - Fax: 233 19 17 - Medellín

F-GH-01

version 01

Pag. 1 de 2

FECHA DE RECEPCIÓN  
(DD/MMM/AAAA)**SOLICITUD DE EMPLEO**

ESTA SOLICITUD NO TIENE NINGUN COSTO

DATOS PERSONALES	APELLIDOS		NOMBRES			
	FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR			
	EDAD		ESTATURA		PESO	
	MUNICIPIO	BARRIO		DIRECCIÓN		
	TELÉFONO	MOVIL		FIJO		
	CEDULA DE CIUDADANIA No		DE	DAS TD No		VIGENCIA
	LIBRETA MILITAR No		CLASE	DISTRITO		TIPO DE SANGRE
	CONTINGENTE		GRADO	ESPECIALIDAD		
	POSEE VEHICULO PROPIO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CARRO <input type="checkbox"/> MOTO <input type="checkbox"/>	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No		CARRO <input type="checkbox"/> MOTO <input type="checkbox"/>

DATOS FAMILIARES	ESTADO CIVIL		NOMBRE DE LA ESPOSA O COMPAÑERA		
	OCUPACIÓN		TRABAJA EN		No DE HIJOS
	NOMBRE DEL PADRE		NOMBRE DE LA MADRE		No DE HNOS

DATOS SOBRE EMPLEO SOLICITADO	COMO SE ENTERO DE LA EMPRESA		CARGO AL QUE ASPIRA			
	HA TRABAJO EN SEGURIDAD		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CARGO		
	TIENE	FAMILIARES <input type="checkbox"/> AMIGOS <input type="checkbox"/>	QUE TRABAJEN EN LA EMPRESA		NOMBRE	
	SUELDO DESEADO		PUEDE TRABAJAR FUERA DE MEDELLIN?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	TRABAJA ACTUALMENTE		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	POR QUÉ DESEA DEJAR SU EMPLEO ACTUAL		
	TIENE ACTUALMENTE COMPROMISOS DE ESTUDIO U OTROS SIMILARES?				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CUAL ?
	HA TRABAJADO O SOLICITADO EMPLEO EN SINsercol ANTES?			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

ESTUDIOS	ESTABLECIMIENTO	FECHA DE FINALIZACIÓN	GRADO, TITULO, NIVEL	VIGENCIA
	Primaria			
	Secundaria			
	Universitarios			
	Cursos de Seguridad			

EXPERIENCIA LABORAL	A CONTINUACIÓN ESCRIBA EL NOMBRE DE LAS TRES ÚLTIMAS EMPRESAS DONDE HA TRABAJADO			
	EMPRESA		JEFE INMEDIATO Y A CARGO	
	F. INGRESO	F. RETIRO	MOTIVO	TEL.
	CARGO Y FUNCIONES DESEMPEÑADAS			
	EMPRESA		JEFE INMEDIATO Y A CARGO	
	F. INGRESO	F. RETIRO	MOTIVO	TEL.
	CARGO Y FUNCIONES DESEMPEÑADAS			
	EMPRESA		JEFE INMEDIATO Y A CARGO	
	F. INGRESO	F. RETIRO	MOTIVO	TEL.
	CARGO Y FUNCIONES DESEMPEÑADAS			

REFERENCIAS	A CONTINUACIÓN ESCRIBA EL NOMBRE DE TRES PERSONAS NO FAMILIARES QUE LE CONOZCAN		
	NOMBRE	OCUPACIÓN	TEL.
	NOMBRE	OCUPACIÓN	TEL.
	NOMBRE	OCUPACIÓN	TEL.
	A CONTINUACIÓN ESCRIBA EL NOMBRE DE TRES PERSONAS FAMILIARES QUE NO VIVAN CON USTED		
	NOMBRE	OCUPACIÓN	TEL.
	NOMBRE	OCUPACIÓN	TEL.
	NOMBRE	OCUPACIÓN	TEL.
	Permite usted verificar referencias de su trabajo actual? <span style="float: right;">SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></span>		

**NOTA:** Los datos que usted diligencio en esta solicitud son de carácter confidencial y serán verificados por la empresa Sinsercol, pero debe entenderse que en ningún momento habrá compromiso alguno por las partes.

FECHA (DD/MM/AAAA)	FIRMA
--------------------	-------

<p><b>Anexar a esta solicitud los siguientes requisitos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● En hoja tamaño oficio copia de: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cédula de ciudadanía</li> <li>- Certificado del DAS Vigente</li> <li>- Libreta Militar</li> <li>- Tarjeta de conducta</li> <li>- Licencia de conducción (si la tiene)</li> </ul> </li> <li>● Copia del diploma y acta de grado de bachiller</li> <li>● Copia del último curso de seguridad Vigente</li> <li>● Copia de certificaciones laborales que acrediten experiencia en seguridad (si la tiene)</li> <li>● Certificado de antecedentes procuraduría.</li> </ul>
--