

Solicitud de Inscripción proceso de selección CONVOCATORIA COORDINADOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos

Documento de
identidad

Teléfono

Celular

ESTUDIOS

Título obtenido

Fecha inicial

Fecha de grado

Institución

País

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa

País

Cargo

Teléfono

Fecha de ingreso
(dd/mm/aaaa)

Solicitud de Inscripción proceso de selección CONVOCATORIA COORDINADOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha de
terminación
(dd/mm/aaaa)

Tiempo total

Funciones

Empresa

País

Cargo

Teléfono

Fecha de ingreso
(dd/mm/aaaa)

Fecha de
terminación
(dd/mm/aaaa)

Tiempo total

Funciones

TÉRMINOS Y CONDICIONES

Con la firma, el aspirante:

1) Acepta las políticas de selección de talento humano definidas por AMALFI S.A. E.S.P. y reconoce que este proceso de selección no se rige por normas de carrera administrativa.

Solicitud de Inscripción proceso de selección CONVOCATORIA COORDINADOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

- 2) Declara que la información suministrada en la solicitud de inscripción y demás etapas del proceso de selección, es verídica y autoriza a AMALFI S.A. E.S.P. para verificarla e indagar sobre antecedentes de todo tipo.
- 3) Teniendo en cuenta lo anterior, acepta que cualquier omisión o falta de precisión en la información suministrada es causa suficiente para ser excluido del proceso de selección (artículo 5° de la ley 190 de 1995 y artículo 35 de la ley 734 de 2002).
- 4) Reconoce que el diligenciamiento y recepción de esta solicitud no implica compromiso para las partes.
- 5) Declara que leyó atentamente los requisitos exigidos para este proceso de selección y puede certificarlos en el momento que sea necesario (artículo 48 numeral 1 del decreto 2127 de 1945).
- 6) Autoriza a AMALFI S.A. E.S.P. a recolectar, usar, procesar y almacenar los datos suministrados en el formulario virtual de inscripción y demás etapas de la convocatoria, los cuales se usarán para el proceso de selección de personal al cual usted aspira. Como titular de los datos le asisten los derechos a: conocer las políticas de tratamiento de los mismos; solicitar su actualización, rectificación o supresión; presentar quejas ante la SIC; solicitar la revocación de esta autorización; ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos.

Firma _____