

Página 1 de 2	SELECCIONAR EL TALENTO HUMANO PARA SERLINPO S.A.S	 SERVICIOS LOGÍSTICOS INTEGRALES PORTUARIOS S.A.S.
Código:		
Fecha Aprobación:		
Versión:		

FOTOGRAFÍA
RECIENTE, SIN
CUBRECABEZAS
3X4 FONDO AZUL

(ELEGANTE-
FORMAL)

INSTRUCCIONES

El presente documento debe ser diligenciado en su totalidad por el aspirante sin omitir información, con el fin de obtener información completa, precisa y confiable sobre su situación actual, por lo cual se hace necesario que las respuestas sean sinceras, claras y detalladas. La información suministrada está sujeta a la comisión de delitos tipificados en el Código Penal Ley 599/2000. Cualquier inexactitud en los datos suministrados ocasionará la anulación en el proceso de selección y/o retiro de la empresa en caso de ser necesario.

Ciudad donde se inscribe: _____ fecha: Día _____ Mes _____ Año _____

Cargo al que aspira: _____

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

CARGO ACTUAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
--------------	-----------------	------------------

NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
-------------------	------------------------

SEXO: M _____ F _____	LUGAR DE NACIMIENTO	EDAD	ESTATURA
--------------------------	---------------------	------	----------

ESTADO CIVIL	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	BARRIO
--------------	-------------------------	--------

CIUDAD	DEPARTAMENTO	TELÉFONO FIJO Y CELULAR
--------	--------------	-------------------------

FACTOR RH	POSEE LIBRETA MILITAR SI _____ NO _____ CONDUCTA _____	POSEE LICENCIA DE CONDUCCIÓN SI _____ NO _____	CATEGORÍA
-----------	---	---	-----------

¿SE HA PRESENTADO ANTES A ALGUNA CONVOCATORIA PARA CARGOS ADMINISTRATIVOS U OPERATIVOS REALIZADA POR SERLINPO S.A.S? SI _____ NO _____ CARGO ADMINISTRATIVO _____ OPERATIVO _____ CUANTAS VECES: 1 _____ 2 _____ 3 _____

PASO EL PROCESO DE SELECCIÓN: SI _____ NO _____ EN CASO DE NO HABER PASADO EL PROCESO DE SELECCIÓN MENCIONE EL MOTIVO: _____

ACTUALMENTE SE ENCUENTRA REALIZANDO PROCESO DE INCORPORACIÓN EN OTRA(S) EMPRESA(S): ¿SI _____ NO _____ CUAL(ES)? _____

HA SIDO SANCIONADO EN EL ÁMBITO LABORAL DURANTE LOS ÚLTIMOS SEIS (6) MESES SI _____ NO _____ ¿POR QUÉ? _____

HA SIDO DESPEDIDO DE ALGUNA EMPRESA O ENTIDAD DURANTE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS SI _____ NO _____ ¿POR QUÉ? _____

SE HA PRESENTADO A LABORAR EN ESTADO DE EMBRIAGUEZ O BAJO EL EFECTO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS U OTRAS: SI _____ NO _____

LE HAN REALIZADO COMPARENDOS (INFRACCIONES, MULTAS, SANCIONES) DURANTE LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS DE: CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA _____ CÓDIGO NACIONAL DE TRANSITO _____ CÓDIGO PENAL LEY 599/2000 _____ OTRO _____ HA SIDO CAPTURADO O HA ESTADO RECLUIDO EN UNA ESTACIÓN DE POLICÍA (CAI-URI) ALGUNA VEZ: SI _____ NO _____ ¿POR QUÉ? _____

TIENE EMBARGOS O PRESTAMOS CON BANCOS ACTUALMENTE: SI _____ NO _____ ¿CUAL? _____

SE ENCUENTRA AFILIADO A UNA EPS: SI _____ NO _____ CUAL _____ TIENE HISTORIA CLÍNICA: SI _____ NO _____

HA CONSUMIDO O CONSUME ACTUALMENTE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: SI _____ NO _____ FUMA CIGARRILO: SI _____ NO _____ CONSUME CON FRECUENCIA BEBIDAS ALCOHÓLICAS: SI _____ NO _____ CONSUME ALGÚN MEDICAMENTO DE FORMA PERMANENTE: SI _____ NO _____ PRESENTA ALGUNA ENFERMEDAD DE BASE: SI _____ NO _____ TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD U ENFERMEDAD: SI _____ NO _____

EMAIL: _____

II. INFORMACIÓN ACADÉMICA

ESCUELA, INSTITUCIÓN O EMPRESA DONDE ADELANTÓ SU CURSO O ESTUDIOS DE FORMACIÓN ACORDE AL CARGO QUE ASPIRA: _____

ESTUDIOS REALIZADOS: BACHILLERATO _____ TÉCNICO _____ TECNOLÓGICO _____ UNIVERSITARIO _____ ESPECIALIZACIÓN _____

NOMBRE INSTITUCIÓN EDUCATIVA DONDE ADELANTÓ SUS ESTUDIOS ACADÉMICOS, TÉCNICOS Y/O UNIVERSITARIOS _____

EN CASO DE HABER REALIZADO CARRERA UNIVERSITARIA/TÉCNICA/TECNOLÓGICA. CARRERA REALIZADA: _____ SEMESTRES CURSADOS: _____ TÍTULO OBTENIDO: _____

TIENE CONOCIMIENTOS BÁSICOS EN: SISTEMAS _____ INGLÉS _____ OTROS _____ CUAL(ES)? _____

HA RECIBIDO O REALIZADO CAPACITACIONES, DIPLOMADOS O ESPECIALIZACIONES POR MÁS DE 180 HORAS SI _____ NO _____ MENCIONÉLOS: _____

III. INFORMACIÓN LABORAL

(Relacione la última empresa en la que laboro - (aplica para personal interno de SERLINPO S.A.S promoción, ascenso o reconstrucción)

TIEMPO QUE LLEVA EN LA EMPRESA: AÑOS _____ MESES _____ DÍAS _____

FECHA ÚLTIMO ASCENSO/PROMOCIÓN ____ / ____ / ____ COMISIONES AL EXTERIOR: SI _____ NO _____ CUAL? _____

DATOS DE LA UNIDAD/EMPRESA ANTERIOR (SI LA HUBO)

(aplica para personal que se presenta por primera vez a SERLINPO S.A.S)

NOMBRE UNIDAD/ EMPRESA	TIEMPO LABORADO	CARGO DESEMPEÑADO
------------------------	-----------------	-------------------

NOMBRE JEFE INMEDIATO	TELÉFONO UNIDAD/ EMPRESA
-----------------------	--------------------------

FUNCIONES QUE DESEMPEÑÓ: _____

DATOS DE LA UNIDAD ACTUAL

(aplica para personal interno de SERLINPO S.A.S promoción o ascenso)

DEPARTAMENTO/AREA DE PROCEDENCIA	CARGO QUE DESEMPEÑA
----------------------------------	---------------------

TIEMPO EN EL DEPARTAMENTO/AREA: AÑOS _____ MESES _____ DÍAS _____	PROCESO QUE LIDERA/ CARGO DESEMPEÑADO
---	---------------------------------------

NOMBRE JEFE INMEDIATO	TELÉFONO DEPARTAMENTO/AREA
-----------------------	----------------------------

Página 2 de 2	SELECCIONAR EL TALENTO HUMANO PARA SERLINPO S.A.S	 SERVICIOS LOGÍSTICOS INTEGRALES PORTUARIOS S.A.S.
Código:		
Fecha Aprobación:		
Versión:		

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR						
NOMBRES DEL PADRE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		ESTADO CIVIL		
OCUPACIÓN		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		TELÉFONO FIJO Y CELULAR		
EN CASO DE SER FALLECIDO ESPECIFICAR LA CAUSA						
NOMBRES DE LA MADRE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		ESTADO CIVIL		
OCUPACIÓN		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		TELÉFONO FIJO Y CELULAR		
EN CASO DE SER FALLECIDO ESPECIFICAR LA CAUSA						
SI ALGUNO DE LOS PADRES ES SEPARADO O VIUDO ¿TIENE USTED?						
PADRASTRO Y/O MADRASTRA SI ___ NO ___ NOMBRES COMPLETOS:						
No. HERMANOS		¿VIVE ACTUALMENTE CON SU FAMILIA? (PADRES Y HERMANOS)			SI ___ NO ___	
SI TIENE FAMILIARES EN LA EMPRESA MENCIÓNÉLOS:						
NOMBRES COMPLETOS CÓNYUGE				DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
EDAD	OCUPACIÓN		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA			
TELÉFONO FIJO Y CELULAR			SI FALLECIÓ ESPECIFICAR LA CAUSA			
TIENE HIJOS		NUMERO DE HIJOS		EN CASO DE SER FALLECIDO ESPECIFICAR LAS CAUSAS		
SI ___ NO ___		# ___ #M ___ #F ___				
HERMANOS/HIJOS						
APELLIDOS Y NOMBRES		EDAD	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	OCUPACIÓN	ENTIDAD/
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
COMO SE ENTERO DE LA CONVOCATORIA: ¿PAGINA WEB ___ CORREO INSTITUCIONAL ___ REDES SOCIALES ___ COMUNICADO OFICIAL ___ REFERENCIA MIEMBRO SERLINPO ___ OFICINA DE TALENTO HUMANO DEPARTAMENTO/AREA DONDE LABORA ___ OTRO ___ CUAL?						
A partir de la firma, DECLARO que la información anterior es verdadera y autorizo a los funcionarios de SERLINPO S.A.S, para que la puedan verificar. Certifico que tengo conocimiento de la normatividad que me rige para adelantar el proceso de selección y acepto que cualquier inexactitud ocasione mi exclusión del proceso o la finalización inmediata del proceso o hasta el retiro de la empresa en el caso de que aplique.						
_____				_____		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASPIRANTE				FIRMA DEL ASPIRANTE		
V. CAMPO PARA LA POSTULACIÓN Y APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO O AREA DONDE LABORA EL ASPIRANTE						
(Los campos en adelante solo aplican para el personal interno de SERLINPO S.A.S - promoción o ascenso)						
CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL DIRECTOR DE DEPARTAMENTO O ÁREA					
AUTORIZA LA POSTULACIÓN DEL ASPIRANTE		SI		NO		
OBSERVACIONES:						

FIRMA DEL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO O AREA DONDE LABORA EL ASPIRANTE						