



**SOLICITUD DE REGISTRO DE LOS OFERENTES
DATOS PERSONALES**

Fecha de Solicitud:		Situación laboral actual: 1 empleo____ Desempleado____ Empleado____ independiente____		Cargos de Interés:							
Nombres:		Apellidos		Número de identificación		Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento		Sexo	
						D M A		Departamento:		F M	
Estado civil Soltero ____ casado ____ viudo ____ Unión libre ____ Separado ____		Jefe de hogar SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Nivel de Academico :				Ciudad:			
				Primaria <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Tecnico <input type="checkbox"/> Tecnologo <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>		En que Area: _____					
Numero de celular:				Correo electrónico:							
Dirección:											
Nombres y apellidos de familiar:				Numero de celular:				Parentesco:			
INFORMACION LABORAL											
Aspiración Salarial 1 SMMLV ____ 1 A 2SMMLV____ 2 A 4SMMLV____ 4 SMML en adelante ____ a convenir _____				Posibilidad de trasladarse SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Se reconoce como parte de una población focalizada: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A Cual?: _____					
Posibilidad de viajar SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Licencia de conducción SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuál? _____		Propiedad de medio de transporte SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cual?: _____				Idiomas ¿Cuál? _____			
AVISO DE AUTORIZACION PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES											
<p>Debido a que la prestación de los servicios de gestión y colocación requieren del suministro de información, de conformidad con lo dispuesto por la Ley 1636 de 2013 y el Decreto 2852 de 2013, de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca, otorgo consentimiento en los términos establecidos por la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y reglamentada por el Decreto 1377 de 2013 para que se efectúe el tratamiento de la información suministrada para el fin exclusivo de realizar las labores de intermediación laboral, análisis ocupacional en mi favor y demás servicios a los que pueda tener acceso, de conformidad con los criterios definidos por el Servicio Público de Empleo y lo definido y autorizado por el Ministerio del Trabajo. El manejo de mi información igualmente lo autorizo para que se realice según los términos y exigencias de la Ley 1636 y el Decreto 2852 de 2013.</p> <p>De esta forma, reconozco que la información por mi suministrada estará a disposición, para los mismos fines y con las mismas restricciones, teniendo derecho entre otros a conocer, actualizar, rectificar o revocar la autorización de la información o datos proporcionados para esta actividad conforme a la Ley Estatutaria antes señalada.</p>											
FIRMA DEL SOLICITANTE: _____											

Mayor Información: Tel. 2484322 ext. 19 o 34 Cel. 3182818482, Dirección: Calle 10 No 3-88. Centro de empleo Cafasur