

FORMATO HOJA DE VIDA CANDIDATOS A DELEGADOS

DATOS BASICOS

Nombres				Apellidos				Espacio para su fotografia (reciente)							
Cédula de ciudadanía			Fecha de expedición		Día	Mes	Año					Municipio de expedición			
Fecha de nacimiento		Día	Mes	Año	Municipio		Departamento					Nacionalidad			
Dirección de domicilio															
Ciudad			Departamento			Teléfono			Celular						
Dirección de correspondencia								Ciudad							
Departamento			Teléfono / fax			Correo electrónico									
Estado civil		Casado(a)		☐		Soltero(a)		☐		Unión libre		☐		N° de hijos	
Nombres y apellidos del cónyuge o compañero(a)															

INFORMACION ACADEMICA

ESTUDIOS SECUNDARIOS

Completo	Fecha de grado	Día	Mes	Año	Incompleto	¿Qué grado?
☐					☐	
Nombre institución educativa						Teléfono

ESTUDIOS SUPERIORES

Técnico	☐	Tecnológico	☐	Profesional	☐	Título obtenido
Fecha de grado	Día	Mes	Año	Nombre de la institución		Teléfono

POSGRADO

Título	Universidad	Ciudad	Teléfono	Día	Mes	Año

OTROS ESTUDIOS (DIPLOMADOS, CURSOS AVANZADOS, ETC.)

Tipo	Título	Institución académica	Día	Mes	Año

INFORMACION LABORAL

Empleado	☐	Pensionado	☐	Independiente	☐	Desempleado	☐	Otra		
Tipo de negocio o actividad a la que se dedica							Fecha de inicio	Día	Mes	Año

EMPLEOS (EMPIECE POR EL MAS RECIENTE)

Fecha de ingreso			Empresa	Teléfono	Cargo	Motivo de retiro	Fecha de retiro		
Día	Mes	Año					Día	Mes	Año

INFORMACION SECTOR SOLIDARIO												
Fecha vinculación a Financiera Comultrasan			Día	Mes	Año	¿Es asociado(a) a otras cooperativas?			Si		No	
Agencia donde tiene radicada la cuenta de aportes:												
MENCIONE LAS COOPERATIVAS A LAS QUE ESTA ASOCIADO(A)												
Nombre de la cooperativa			Actividad principal			Teléfono			Día	Mes	Año	
¿Ocupa o ha ocupado algún cargo de elección, delegado o ha sido empleado en el sector solidario?									Si		No	
EMPLEOS EN EL SECTOR SOLIDARIO												
Fecha de ingreso			Entidad			Cargo			Fecha de retiro			
Día	Mes	Año							Día	Mes	Año	
¿Ha sido delegado de Financiera Comultrasan?						Si		No		¿Cuántas veces?		
¿Durante que periodos?												
¿A cuáles capacitaciones ha asistido y en qué año?												
He sido delegado pero no he participado en ninguna capacitación:												
Descripción breve del perfil del aspirante (Máximo en tres (3) renglones):												
Enumere algunas razones por las cuales desea postularse como candidato(a) delegado de Financiera Comultrasan:												
Marque dentro del recuadro en orden de importancia con números de 1 a 3 (siendo 1 la mayor puntuación), cuáles de las siguientes cualidades lo identifica más: (se deben seleccionar únicamente 3 de las cuales no se podrá repetir su valoración)												
Integridad			Responsabilidad			Transparencia			Igualdad			
Ayuda mutua			Honestidad			Democracia			Solidaridad			
Marque dentro del recuadro en orden de importancia con números de 1 a 3 (Siendo 1 la mayor puntuación), cuáles de los siguientes valores lo identifica más (Se deben seleccionar únicamente 3 de las cuales no se podrá repetir su valoración):												
Confianza			Responsabilidad social			Servicio						
Compromiso			Desarrollo integral									
¿Tiene o ha tenido reportes negativos en las centrales de información financiera?									Si		No	
¿Ha pagado oportunamente sus créditos en Financiera Comultrasan?									Si		No	
Señale los productos que tiene en Financiera Comultrasan:			Cuenta de ahorros		CDAT		Créditos		PAP			

¿Es o ha sido codeudor de algún asociado en Financiera Comultrasan?	Si No	Mencione el más reciente	Día	Mes	Año															
¿Ha tenido sanción por parte de alguna entidad del estado?	Si	No																		
En caso afirmativo, explique:																				
REFERENCIAS PERSONALES Y LABORALES <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Nombre completo</th> <th>Ocupación</th> <th>Teléfono</th> <th>Celular</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Referencia personal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Referencia laboral</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							Nombre completo	Ocupación	Teléfono	Celular	Referencia personal					Referencia laboral				
	Nombre completo	Ocupación	Teléfono	Celular																
Referencia personal																				
Referencia laboral																				
Relacione información adicional que, por su experiencia o desempeño profesional, considere importante para postularse como candidato(a) a delegado de Financiera Comultrasan:																				
AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO: a) Autorizo a FINANCIERA COMULTRASAN o quien haga sus veces para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial, reporte o consulte, solicite, comparta, procese, aclare, modifique, actualice, retire o divulgue ante las Centrales de Información Financiera o cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento de obligaciones contraídas o que llegue a contraer fruto de cualquier relación financiera o proceso con la Cooperativa. b) Esta autorización comprende toda la información presente, pasada y futura referente al manejo, estado, cumplimiento de mis relaciones, contratos y servicios, obligaciones y a las deudas vigentes, vencidas sin cancelar, procesos o la utilización indebida de los servicios financieros, etc. Todo lo anterior mientras estén vigentes y adicionalmente durante el término máximo de permanencia de los datos en las centrales de Información Financiera, de acuerdo con la ley y la jurisprudencia, y con el momento y las condiciones en que se efectuó el pago total de la obligación o relación. c) La autorización faculta no solo a FINANCIERA COMULTRASAN para reportar, procesar y divulgar a las centrales de información financiera o cualquier otra entidad encargada del manejo de datos comerciales, datos personales económicos, sino también para que la Cooperativa pueda solicitar información sobre mis relaciones comerciales con terceros o con el sistema financiero y para que los datos sobre mí reportados sean procesados para el logro del propósito de las Centrales y puedan ser de conocimiento con fines comerciales. d) Acepto que los registros permanezcan por los términos previstos en los reglamentos de las respectivas centrales de información Financiera. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: a) Manifiesto que conozco, acepto y autorizo de manera voluntaria, libre y espontánea a FINANCIERA COMULTRASAN la cual cuenta con su sede principal en la calle 35 No. 16-43 de la ciudad de Bucaramanga, PBX: 607 6802000 y línea de servicio Contact Center: 018000938088, en su condición de responsable del tratamiento de datos personales para que recolecte, obtenga, almacene, use, comparta, transmita, conozca, actualice, circule o suprima, mis datos personales, información financiera, referencias, los bienes que poseo, datos laborales, comerciales, privados y semiprivados o cualquier otro dato que yo suministre o que Financiera Comultrasan tenga acceso para realizar estudios de crédito, evaluar el riesgo, contactarme por medio de mensajes, llamadas telefónicas o comunicaciones escritas, con el fin de ofrecer y tramitar productos y servicios, enviarme notificaciones, campañas comerciales e información general relacionada con la actividad económica y objeto social de Financiera Comultrasan. Declaro que fui informado que tengo el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir la información y revocar la autorización. Cualquier información adicional la encuentro en la Política de Tratamiento de la Información publicada en la página Web www.financieracomultrasan.com.co. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA HISTORIAL LABORAL Autorizo de manera voluntaria, clara y expresa a FINANCIERA COMULTRASAN o a quien represente sus derechos, para que pueda consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar, usar y en general dar un tratamiento a toda la información contenida en mi historia laboral dentro de la cual se encuentra vínculos laborales vigentes y no vigentes, índice base de cotización (IBC), datos de contacto, información de empleadores, situación pensional, fecha de nacimiento, fecha de afiliación, fecha de traslado, y demás información relacionada con mi situación laboral y empleador, que se encuentre contenida en el RAIS (Régimen de Ahorro individual con Solidaridad), la administrada por la Asociación Colombiana de Administradoras de Fondos de Pensiones (Asofondos de Colombia), Operadores de Información del PILA, Mareigua Ltda., Aportes en línea S.A., y demás operadores de información de seguridad social autorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social. Esto con el fin de realizar los procesos de solicitud y aprobación de créditos, evaluación de riesgo crediticio, procesos de cobro que adelante directamente o a través de terceros autorizados y ofrecer y tramitar productos y servicios.																				
Nombres y apellidos postulante			Firma postulante																	
Cédula: _____																				

ESPACIO PARA VERIFICACION Y OBSERVACIONES DE FINANCIERA COMULTRASAN