

FOTO

2X2

# DIRECCIÓN DE GESTION HUMANA

# GERENCIA DE ADQUISICIÓN Y GESTIÓN DE TALENTOS

#### SOLICITUD DE PASANTIA UNIVERSITARIA O TECNICA

|  |
| --- |
| DATOS GENERALES |
| Nombres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Apellidos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Día Mes Año Sexo: Femenino Masculino Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País de nacimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia de nacimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nacionalidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cédula (si aplica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado civil: Soltero(a) Casado(a) Unión libre Dirección: Calle\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edificio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No. \_\_\_\_\_\_ Sector \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfonos: Casa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Otro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Correo(s) electrónico(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**EN CASO DE EMERGENCIA NOTIFICAR A: NOMBRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PARENTESCO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELEFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Seguro médico:** Confirmo que tengo seguro médico con la compañía

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Mi número de póliza es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| DATOS ACADÉMICOS |
| INSTITUCIÓN ACADÉMICA |  |
| CARRERA/ ESPECIALIZACIÓN TÉCNICA |  |
| NIVEL APROBADO  |  |
| INDICE GENERAL  |  |
| HORARIO DE CLASES  |  |

|  |
| --- |
| **IDIOMAS** |
| IDIOMA | LEE | ESCRIBE | HABLA | COMPRENDE |
| INGLES | Básico-Fluido-Exc. | Básico-Fluido-Exc. | Básico-Fluido-Exc. | Básico-Fluido-Exc. |
| FRANCES | Básico-Fluido-Exc. | Básico-Fluido-Exc. | Básico-Fluido-Exc. | Básico-Fluido-Exc. |
| OTRO:  | Básico-Fluido-Exc. | Básico-Fluido-Exc. | Básico-Fluido-Exc. | Básico-Fluido-Exc. |

|  |
| --- |
| PROGRAMAS O SISTEMAS QUE MANEJA |
| PROGRAMA/ SISTEMA | BÁSICO | MEDIO | AVANZADO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL (SI APLICA)** |
|  |

Para facilitar la identificación de áreas de interés para usted, en cada una marque el número del 1 al 3, en donde 1= alto interés 2= interesado 3= Menos interés

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÁREA** | **INTERÉS** | **ÁREA** | **INTERÉS** |
| Tesorería |  | Compras |  |
| Contabilidad |  | Mercadeo |  |
| Finanzas |  | Publicidad & Promociones  |  |
| Gestión Humana |  | Legal |  |
| Comunicación & RS |  | Mantenimiento |  |
| Tecnología |  | Comercial |  |
| Seguridad |  | Negocios Inmobiliarios |  |
| Logística |  | Proyectos de Infraestructura |  |
| Normas & Procedimientos |  | Diseño de Proyectos |  |
| Inteligencia de Negocios |  |  |  |

 **Horario**: Media tanda 8:00a.m. a 1:00p.m. \_\_\_\_\_\_\_

 Tanda completa 8:00a.m. a 5:00 p.m. \_\_\_\_\_\_

*Es imprescindible la presentación de documentos originales que avalen la información suministrada en esta solicitud (Certificado de estudios, Record de notas). La empresa tiene el derecho de rechazar esta solicitud o poner fin al programa de Pasantía si se comprueba falsedad en algunas de las informaciones.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Firma del solicitante Día/Mes / Año**

### PARA USO DE GESTION HUMANA

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de inicio de la pasantía: |  |
| Fecha de finalización de la pasantía: |  |
| Horario:  |  |
| Dirección/ Gerencia asignado: |  |
| Supervisor en el área (Tutor): |  |
| Compensación asignada: |  |
| Aprobado por:  |  |
| Fecha:  |  |