**FOTO**

|  |
| --- |
| **INICIO DE LABORES: PRETENCIÓN SALARIA:**  |
| **ACTUALIZACIÓN DE DATOS: SALARIO ACTUAL:** |
| **FINALIZACIÓN DE RELACIÓN LABORAL: SALARIO FINAL:** |

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES DEL EMPLEADO / POSTULANTE** |
| Nombre completo |  |
| DUI (u otro documento) |  |
| Fecha y lugar de expedición |  |
| Nacionalidad  |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| NIT |  | Licencia de conducir |   | NRC |  |
| Número de ISSS |  |
| Número de NUP |  | Afiliado a AFP |  |
| Fecha Nacimiento |  | Teléfono personal |  |
| Correo electrónico |  | Ocupación / Profesión |  |
| Dirección actual |  |
| Departamento |  | Municipio |   | Distrito |  |
| La casa donde reside es | Propia Familiar Alquilada | Tiempo de residir  |  |
| Estado Civil |  | Teléfono casa |  |
| Nombre del cónyuge |  |
| Lugar de trabajo cónyuge |  | Teléfono cónyuge |  |
| ¿Tiene hijos? | Si No ¿Cuántos? |
| ¿Posee vehículo? | Si No |
| Propio Familiar Alquilado |
| Marca, Modelo y año:  |
| ¿Tiene alguna relación sentimental con alguien de la empresa? | Si No \* Si su respuesta es positiva complete la información adicional |
| ¿Quién?  |
| ¿Es recomendado de parte de alguien de la empresa? | Si No \* Si su respuesta es positiva complete la información adicional |
| ¿Quién?  |
| ¿Padece algún tipo de alegría o condición recurrente? | Si No \* Si su respuesta es positiva complete la información adicional |
| Especifique:  |
| ¿Anexa curriculum? | Si No |
| En caso de emergencia llamar a (nombre y teléfono) |  |
| ¿Posee antecedentes Penales? | Si No |
| ¿Posee antecedentes Policiales? | Si No |
| ¿Estaría dispuesto a realizar prueba de polígrafo? | Si No |
| ¿Toma bebida alcohólicas? | Si No ¿Con qué frecuencia? |
| ¿Fuma / Vapea? | Si No ¿Con qué frecuencia? |
| ¿Estaría dispuesto a realizarse un análisis de drogas? | Si No  |

|  |
| --- |
| **FORMACIÓN ACADEMICA DEL EMPLEADO / POSTULANTE** |
| **Nivel Académico** | **Institución otorgante** | **Titulo obtenido** | **Año** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **RELACIONES FAMILIARES**  |
| No. | Nombre Completo | Parentesco | Teléfono |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL DEL EMPLEADO / POSTULANTE** |
| **DATOS DE LA EMPRESA 1** |
| Nombre |  |
| Dirección |  |
| Teléfono |  |
| Jefe inmediato |  |
| Cargo |  | Salario Inicial |  | Salario Final |  |
| Fecha de inicio |  | Fecha de finalización |  | Horario asignado |  |
| Motivo del retiro |  |
| **DATOS DE LA EMPRESA 2** |
| Nombre |  |
| Dirección |  |
| Teléfono |  |
| Jefe inmediato |  |
| Cargo |  | Salario Inicial |  | Salario Final |  |
| Fecha de inicio |  | Fecha de finalización |  | Horario asignado |  |
| Motivo del retiro |  |
| **DATOS DE LA EMPRESA 3** |
| Nombre |  |
| Dirección |  |
| Teléfono |  |
| Jefe inmediato |  |
| Cargo |  | Salario Inicial |  | Salario Final |  |
| Fecha de inicio |  | Fecha de finalización |  | Horario asignado |  |
| Motivo del retiro |  |

|  |
| --- |
| **DETALLE RELACIÓN COMERCIAL CON PERSONA NATURAL** |
| No. | Nombre Completo | Nombre comercial | Tipo/grado de relación |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SOCIEDADES CON LAS QUE TIENE RELACIÓN PATRIMONIAL** |
| No. | Nombre Sociedad | País | % Participación |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

| **INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CLIENTE** |
| --- |
| ¿Es o ha sido PEP? | Si No \* Si su respuesta es positiva complete la información adicional |
| Cargo |  |
| Fecha de inicio |  | Fecha de finalización |  |
| ¿Algún miembro de su familia ha sido o es PEP? | Si No \* Si su respuesta es positiva complete la información adicional |
| Parentesco |  |
| Cargo |  |
| Fecha de inicio |  | Fecha de finalización |  |
| Declaro **BAJO JURAMENTO**: **1.** Que todos los datos, información y documentos vertidos y anexos en este formulario son verdaderos y los que son copia, son fieles a su original; **2.** Que no estoy vinculado a actividades ni tengo interes que esten relacionados con lo dispuesto en la Ley contra Lavado de Dinero y de Activos, su Reglamento, el Instructivo de para la prevención, detección y control del lavado de dinero y de activos, financiación del terrorismo y la financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva; y demás normativa aplicable al caso; **3.** Que comprendo que este formulario forma parte del proceso de Debida Diligencia por lo que la información que contiene puede ser proporcionada a las autoridades respectivas sin previo aviso; **4.** Que comprendo que el agente inmobiliario es un Sujeto Obligado por lo que debe de cumplir aspectos legales y técnicos, por lo que puede proceder a la investigación y/o verificación de la información y documentación proporcionada, y no esta obligado a notificarme sus gestiones de Debida Diligencia; **5.** Que me someto a cualquier tipo de investigación necesaria para establecer la procedencia y origen de los fondos de mi operación; **6.** Que acepto cumplir con la normativa interna y externa que sea requerida para el correcto desarrollo de las actividades y funciones que se me sean desigandas; y **7.**Que este formulario ha sido completado por mi o en mi presencia y que la información provista es verdadera. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FIRMA DEL EMPLEADO/POSTULANTE** **LUGAR Y FECHA** |

**APARTADO PARA SER COMPLEMENTADO DE FORMA EXCLUSIVA POR LA INMOBILIARIA**

| **INFORMACIÓN DE CUMPLIMIENTO** |
| --- |
| **A.P.N.F.D.** | Si No |
| Detalle: |
| **L. N.** | Si No |
| Detalle: |
| **P. F.** | Si No |
| Detalle: |
| **N. N.** | Si No |
| Detalle: |
| **Observaciones y comentarios al proceso** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**NOMBRE, FIRMA RESPONSABLE Y FECHA** |