**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** | |