

Todos los documentos deben ser descargados en formato PDF y deben ser anexados en el orden que se solicita a continuación, tenga en cuenta que cada certificación no debe superar el mes y que las certificaciones laborales no deben ser firmadas por el postulante si no por la empresa en la cual laboró.

DOCUMENTOS PARA CONTRATACIÓN

1. Hoja de vida con nombres y apellidos completos, identificación, datos de domicilio y números de teléfono de contacto actualizados.
2. Certificaciones Académicas que acrediten los estudios solicitados (título o acta de grado de los estudios realizados incluyendo soporte de bachillerato), solamente las relacionadas con el perfil académico requerido en los perfiles de cargo.
3. Certificaciones de experiencia laboral legibles que contengan como mínimo: Nombre o razón social de la entidad o empresa, con firma de quien expide la certificación, periodo de vinculación (fecha de inicio y terminación), actividades o funciones desempeñadas. Las certificaciones laborales deben anexarse a la respectiva hoja de vida ordenadas de forma cronológica (de la mas antigua la mas vigente) y que se encuentren relacionadas con el perfil solicitado.
4. Cedula de ciudadanía
5. RUT
6. Libreta Militar o Certificación de situación militar (si aplica)
7. Certificado de antecedentes disciplinarios de procuraduría.
8. Certificado Antecedentes Disciplinarios Personería.
9. Certificado medicas correctivas (RNMC).
10. Certificado Antecedentes Judiciales. (policia)
11. Certificado de Antecedentes de Inhabilidades Ley 1918 de 2018 (Consulta Nit del Asociado o empresa) NIT 900317029 -1
12. Certificado Boletín de responsables Fiscales Contraloría.
13. Certificado RETHUS- Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud.
14. Jefe de Enfermería: Certificado de Antecedentes deontológicos de la profesión expedido por el Tribunal ético en enfermería.
15. Certificado de Afiliación de Salud y Pensión
16. Tarjeta profesional, Vigencia de la tarjeta profesional y antecedentes profesionales (si aplica)
17. Para los profesionales en nutrición y dietética, debe aportar fotocopia de la Tarjeta de la Comisión del Ejercicio Profesional de Nutrición y Dietética.
18. Sevicios Generales y Manipuladores de Alimentos: Certificado de manipulación de alimentos vigente. (Según normatividad). Certificado médico general y diagnóstico sintomático respiratorio y de piel en la cual conste la aptitud para la manipulación de alimentos.

TENGA EN CUENTA: TODOS LOS CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEBEN TRAER LOS LOGOS DE CADA ENTIDAD PARA SER VALIDOS POR LA SDIS.

ENLACES A LOS CERTIFICACIONES

Certificado Militar:	https://acortar.link/kZ8tTt
Certificado Procuraduria:	https://acortar.link/qOpmms
Certificado Personería:	https://acortar.link/63kumn
Medidas Correctivas:	https://acortar.link/2sBwS
Antecedentes Policia:	https://acortar.link/Y9UC8z
Certificado Inhabilidades sexuales:	https://acortar.link/Fb1hTg NIT. 9003170291
Certificado Contraloria:	https://acortar.link/kP5872

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y normas relacionadas sobre protección de datos personales en Colombia, la Fundación Martha Chacón informa que los datos personales recolectados en el proceso de vinculación laboral serán utilizados exclusivamente para fines relacionados con la gestión del vínculo contractual, como nómina, seguridad social, contacto institucional y evaluaciones de desempeño, entre otros. Estos datos serán tratados con confidencialidad y conforme a los principios legales aplicables, y se conservarán solo por el tiempo necesario o mientras existan obligaciones legales o contractuales. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, corrección, actualización o supresión mediante solicitud escrita al área de Talento Humano o al correo electrónico talentohumanofmch@gmail.com con su firma usted declara haber sido informado(a) y autoriza el tratamiento de sus datos personales bajo estas condiciones.

1 DATOS PERSONALES

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres	
Documento de Identificación C.C ☐ PAS ☐ N° _____			Sexo F ☐ M ☐		Nacionalidad COL ☐ EXT. ☐
Fecha y lugar de nacimiento Fecha: Día Mes Año País _____ Dept. _____ Municipio _____			Dirección de correspondencia _____ Email _____ Whatsapp _____ Contacto de Emergencia _____ Tel. _____		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

Educación Básica Técnica y Profesional						
Marque con una x el tipo de educación que actualmente tiene y por lo cual aspira a laborar con nosotros.						
Bach ☐ Tecn ☐ Tecg ☐ Uni ☐ Mg ☐ Doc ☐						
Graduado		Nombre de los estudios o títulos obtenidos	Terminación			No. de tarjeta Profesional (Si la tiene)
si	no		Día	Mes	Año	
☐	☐					
☐	☐					
☐	☐					
☐	☐					
☐	☐					
☐	☐					
☐	☐					

3

EXPERIENCIA LABORAL

Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en el estricto orden Cronológico comenzando por el actual.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

Empresa o entidad

Cargo

Correo electrónico de la entidad

Teléfono

Fecha de ingreso

Día Mes Año

Fecha de ingreso

Día Mes Año

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

Empresa o entidad

Cargo

Correo electrónico de la entidad

Teléfono

Fecha de ingreso

Día Mes Año

Fecha de ingreso

Día Mes Año

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

Empresa o entidad

Cargo

Correo electrónico de la entidad

Teléfono

Fecha de ingreso

Día Mes Año

Fecha de ingreso

Día Mes Año

IMPORTANTE: PARA LA POSTULACIÓN, DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICADOS LABORALES FIRMADOS POR LA EMPRESA CORRESPONDIENTE QUE ACREDITEN SUS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS. ES INDISPENSABLE QUE LA EXPERIENCIA LABORAL TOTAL SEA DE AL MENOS DOS AÑOS.

FIRMA DIGITAL DEL POSTULANTE: