Para dar continuidad con el proceso de contratación y firma respectiva del contrato laboral, Usted deberá presentar junto con este formato debidamente diligenciado los siguientes documentos:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres y Apellidos: ${nombre} | | Cédula: ${cedula} | | Fecha: ${date} |
| Correo electrónico: ${correo} | | | Celular: ${celular} | |
| EPS : | Fondo de Pensión: | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Documentos para Firma de Contrato Laboral** | **Observaciones  (** Sobre los documentos entregados ) | **Revisión Area Selección** |
| Hoja de Vida |  |  |
| Formato hoja de vida (Formato Entregado por la Temporal) |  |  |
| ( 3 ) Fotocopia de la cédula de ciudadanía ampliada al 150% |  |  |
| Fotocopia libreta militar ( Hombres ) |  |  |
| Fotocopia diploma y acta de grado |  |  |
| Fotocopia certificados de los estudios realizados |  |  |
| Certificación laboral de los dos últimos trabajos |  |  |
| Certificación de Afiliación a EPS vigente |  |  |
| Certificación de Afiliación a Fondo de Pensiones - AFP |  |  |
| Referencia Familiar |  |  |
| Referencia Personal |  |  |
| Fotocopia de Tarjeta Profesional o Resolución ( En caso que aplique ) |  |  |
| Copia Registro de Secretaria Salud - Rethus ( En caso que aplique) |  |  |
| Copia Carnet de Vacuna ( En caso que Aplique ). |  | **Vo.Bo.** |
| Copia Carnet Manipulación de Alimentos ( En caso que Aplique ) |  | F**echa** |
|  |  |  |
| **2 Documentos para Afiliación de Beneficiarios a EPS y CCF** | **Observaciones  (** Sobre los documentos entregados ) | **Revisión Area Contratación** |
| **Afiliación Cónyuge** |  |  |
| Fotocopia de la cédula de ciudadanía ampliada al 150% |  |  |
| Certificación Laboral vigente ( No mayor a 30 días ) |  |  |
| **Afiliación Hijos Menores de 7 Años** |  |  |
| Fotocopia del registro civil de Nacimiento |  |  |
| **Afiliación Hijos Mayores de 7 Años hasta 12 Años** |  |  |
| Fotocopia del registro civil de Nacimiento |  |  |
| Fotocopia Tarjeta de Identidad |  |  |
| **Afiliación Hijos Mayores de 12 Años** |  |  |
| Fotocopia del registro civil de Nacimiento |  |  |
| Fotocopia de la tarjeta de identidad |  |  |
| Certificado de escolaridad original ( No mayor a 30 días ) |  |  |
| **Afiliación Padres Mayores de 61 Años ( Padre – Madre )** |  |  |
| Registro Civil del Trabajador ( Para demostrar parentesco ) |  |  |
| Fotocopia cédula de ciudadanía ampliada al 150% |  | **Vo.Bo.** |
| Certificado de Afiliación a la EPS o al SISBEN |  | **Fecha:** |
| **Yo,** ${nombre} **,** manifiesto que tengo conocimiento que la **NO** entrega de los documentos requeridos por **HUMAN TALENT SAS** para mi vinculación, afiliación y la de mis beneficiario al Sistema de Seguridad Social, afecta los tramites de afiliación a la EPS y a la Caja de Compensación Familiar. Teniendo en cuenta lo anterior exonero a **HUMAN TALENT SAS** de cualquier responsabilidad o reclamación que se llegue a presentar por la no afiliacion a las enitdades del Sistema de Seguridad Social; y me hago responsable de efectuar los tramites respectivos para la afiliación de mis beneficiarios ante dichas entidades;. En constancia firmo: | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma Empleado**  **Fecha:** | **Revisión**  **Area de Nómina**  **Vo.Bo.**  **Fecha:** |