

**FORMATO NUEVO INGRESO
SP**

La información suministrada en este documento será verificada y tratada en forma estrictamente confidencial.

Información interna - Asesor de reclutamiento	
Número de registro	Código de puesto
Departamento	Requisición de CareerLink
Asesor responsable de Atracción de Talento	
Validado contra documentación por el asesor	
¿Necesita Vetting internacional?	

Lugar y fecha	
Ciudad / Estado / Delegación o Municipio	Fecha DD/MM/AAAA

Información personal			
Sexo	Nombre completo		
M F	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
<input checked="" type="checkbox"/>	NAVAL GOYANKA	MANJU GOYANKA	ROUNAK GOYANKA
Fecha de nacimiento DD/MM/AAAA	Lugar de nacimiento		Nacionalidades
22/08/1993	AMRAVATI / MAHARASHTRA	INDIA	1.- INDIAN 2.-
Tipo de identificación oficial			Número de identificación oficial
Credencial para votar	Pasaporte	<input checked="" type="checkbox"/> Cédula profesional	M8776087
Cuenta con otros ingresos		Procedencia de otros ingresos	
SI	No		

IMSS																			
RFC																			
CURP																			

Domicilio del solicitante	
Calle / Número / Departamento	Colonia
B2-201, MAHABALIPURAM APT.	NEAR HIWARI NAGAR POWERHOUSE
CP	Entre las calles
440008	
Ciudad / Estado	Delegación o Municipio
NAGPUR / MAHARASHTRA	PERMANENT ADDRESS
Teléfono particular (con lada)	Teléfono celular (con lada)
	+919766338323
	Correo electrónico
	ROUNAK128@GMAIL.COM

Escolaridad			
Ultimo grado de estudios	Nombre de la Institución	Certificado / Titulado	
Licenciatura <input checked="" type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/>	RAMDEOBABA COLLEGE OF ENG.	SI	No
Nombre de la carrera o estudios	Plantel o Campus	Teléfono	
ELECTRICAL ENGINEERING		0712-2580011	
Ciudad	Estado	Pais	Número de matrícula
		INDIA	
Periodo de estudios			
Desde	Mes	Año	Hasta
	AUG	2011	MAY
Estudia actualmente	Tipo de estudios		Horario
SI	No	<input checked="" type="checkbox"/>	

Trayectoria laboral (Últimos cinco años. Favor de iniciar con el actual o último puesto)		
NOTA: Es indispensable que cubras los últimos 5 años sin espacios de tiempo.		
Nombre de la empresa	Puesto	Periodo
INFOSYS LIMITED	TECHNOLOGY ANALYST	3-7 YEAR
Departamento o área	Domicilio	
HINJEWADI PHASE-2	PLOT NO.24, RAJIV GANDHI INFOTECH PARK PHASE-II	
Teléfono	Nombre del jefe inmediato	Nombre del jefe inmediato superior
+91 20 3982 7000	RAMMOHAN G	
Sueldo	Personas a su cargo (Núm.)	Motivo de la separación
4.9 LAKHS	0	CURRENT

INTERNAL

Contratado por outsourcing		Nombre del outsourcing	
Sí	No		
Nombre de la empresa		Puesto	Periodo
Departamento o área		Domicilio	
Teléfono		Nombre del jefe inmediato	Nombre del jefe inmediato superior
Sueldo	Personas a su cargo (Núm.)	Motivo de la separación	
Contratado por outsourcing		Nombre del outsourcing	
Sí	No		
Nombre de la empresa		Puesto	Periodo
Departamento o área		Domicilio	
Teléfono		Nombre del jefe inmediato	Nombre del jefe inmediato superior
Sueldo	Personas a su cargo (Núm.)	Motivo de la separación	
Contratado por outsourcing		Nombre del outsourcing	
Sí	No		
En caso de haber estado desempleado, indica la(s) actividad(es) que realizabas (trabajo informal, estudios, etc.)			
Actividades		Fecha inicial	Fecha final
Información adicional			
¿Tiene familiares trabajando actualmente o que hayan trabajado en esta Institución o alguna de sus filiales?			Sí No <input checked="" type="checkbox"/>
En caso afirmativo por favor indicar: Nombre completo del familiar			Parentesco
Área			Cargo
¿Ha desempeñado funciones de auditor para esta Institución o alguna de sus filiales?			Sí No <input checked="" type="checkbox"/>
¿Tiene familiares que sean o hayan sido auditores de esta Institución o alguna de sus filiales?			Sí No <input checked="" type="checkbox"/>
En caso afirmativo por favor indicar: Nombre completo del familiar			Parentesco
Área			Cargo
¿Tiene antecedentes penales y/o civiles? y/o ¿Ha estado involucrado en algún litigio o demanda de índole laboral, civil, penal o mercantil?			Sí No <input checked="" type="checkbox"/>
En caso afirmativo por favor indicar: Causa			Fecha del Litigio MM/AAAA
Resolución			
¿Está relacionado (mediante vínculo familiar, cónyuge/pareja, amistad o socio de negocios) con algún funcionario público cualquiera que sea el nivel, con un empleado de alto nivel ya sea de un proveedor de servicios o bien de un cliente corporativo de HSBC?			Sí No <input checked="" type="checkbox"/>
En caso afirmativo por favor indicar: Nombre completo de la persona con la que está relacionada			
Parentesco			Cargo
¿Desempeña o se ha desempeñado como funcionario público?			Sí No <input checked="" type="checkbox"/>

INTERNAL

En caso afirmativo por favor indicar el órgano de la administración pública para el que prestó(a) servicios, (municipal/delegacional, estatal o federal)		Cargo	
¿Ejerce alguna posición de dirección en alguna otra empresa? o ¿Es dueño de una empresa?		SI	
		No	<input checked="" type="checkbox"/>
Nombre de la empresa	Cargo que ejerce		
¿Fue o continúa siendo representante legal de alguna empresa?		SI	
		No	<input checked="" type="checkbox"/>
Nombre de la empresa			
¿Ha vivido en el extranjero por seis meses o más dentro de los últimos cinco años?		SI	
		No	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Ha trabajado anteriormente en esta Institución o alguna de sus filiales?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
		No	
En caso afirmativo por favor indicar: Nombre de la Institución		HSBC	
Número de Registro	Última área	Último puesto	
44077378	GICWT TEAM		
Periodo en el que trabajó		Nombre del último jefe	
1 YEAR			
¿Ha participado en otro proceso de Reclutamiento para esta Institución o alguna de sus filiales?		SI	
		No	<input checked="" type="checkbox"/>
En caso afirmativo por favor indicar: Posición para la que aplicó		Fecha de aplicación	
¿Cómo se enteró de la vacante?			
En caso de haber sido recomendado por algún un Empleado de HSBC, Funcionario Público, empleado de alto nivel, ya sea de un proveedor de servicios o de un cliente corporativo de HSBC, por favor indicar el nombre completo de quien lo recomendó			
Parentesco		Cargo	

Funcionario Público: Persona que ocupa un puesto en la administración pública (federal, estatal, municipal), incluyendo entidades paraestatales (como: CONDUSEF, IPAB, empresas filiales de Pemex, fideicomisos públicos) o empresa de participación estatal mayoritaria (como: Bancomext, Banobras, Nafin, Sociedad Hipotecaria Federal), o un organismo internacional, (como: Organización de las Naciones Unidas o Banco Mundial).

Cliente Corporativo: Cliente de segment comercial/ empresarial de Grupo HSBC. Incluye clientes de banca privada (HSBC Private Bank).

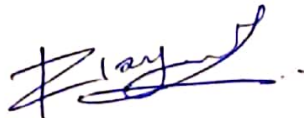
Empleado de alto nivel: Persona de alta gerencia o en un puesto de control, decisión o influencia.

Prestador de servicios: Cualquier persona, física o moral, que lleve a cabo una actividad (prestación de servicios) para o en representación de HSBC.

De conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares y su Reglamento, y enterado del alcance del Aviso de Privacidad, autorizo expresamente para que los datos personales, sensibles y financieros proporcionados, puedan ser tratados por HSBC México o por cualquiera de las empresas afiliadas y subsidiarias del Grupo HSBC México, socios comerciales o terceros proveedores relacionados con la prestación de servicios de HSBC México a nivel nacional o internacional, o por cualquiera de las empresas afiliadas y subsidiarias del Grupo HSBC, para los fines descritos en el Aviso de Privacidad.

Así mismo manifiesto que HSBC México puso a mi disposición su Aviso de Privacidad, el cual declaro conocer y aceptar en todos sus términos.

Declaro que la información que antecede es verdadera y autorizo a que se investigue la misma, por cualquiera de las empresas, entidades del Grupo Financiero HSBC o proveedores relacionados con la prestación de servicios de HSBC México a nivel internacional. En caso de cualquier omisión o falsedad en los datos anteriores, seré acreedor a las consecuencias legales correspondientes. Expreso mi conformidad para sujetarme a las evaluaciones que sean necesarias y para que se investiguen mis antecedentes de conducta y trabajo.



ROUNAK GOTANKA

Nombre completo y firma

INTERNAL

Autorización para Consulta y Monitoreo de Información Crediticia.

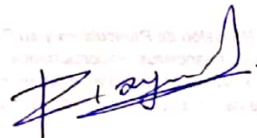
"Por medio de la presente autorizo a HSBC México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC, para que directamente o por conducto de cualquier Sociedad de Información Crediticia a que se refiere la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia, solicite, obtenga o verifique en el presente o en el futuro y cuantas veces considere necesario y oportuno, toda la información crediticia del suscrito.

Hago constar que tengo (tenemos) pleno conocimiento de la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que se hará de tal información y del hecho que se podrán realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, conforme a lo establecido en el artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia a que deben de sujetarse las mencionadas Sociedades de Información Crediticia.

La presente autorización tendrá carácter de irrevocable y se encontrará vigente por tres años o por más tiempo mientras exista una relación jurídica entre ambos o existan obligaciones pendientes a mi cargo derivada de dicha operación."

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de HSBC México, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero HSBC, para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.

Nota: Se deberá firmar una carta por cada uno de los integrantes que participen en el crédito (acreditado, coacreditado, aval, obligado solidario y fiador).



ROUNAK GOYANKA

Nombre completo y firma

INTERNAL