

**ANEXO 2- ENCUESTA DE SATISFACCIÓN-**

<b>OBJETIVO.</b>	Conocer el concepto del evaluado a cerca del visitador asignado en el proceso de visita domiciliaria.
<b>ALCANCE:</b>	Revisar los procesos internos en el seguimiento de visitas domiciliarias.

<b>Evaluado:</b>					
<b>Cédula:</b>					
1. ¿Cómo fue el trato del visitador hacia usted?					
Calificación 1	2	3	4	5	
Rta/					
2. ¿Presentación personal del visitador? Calificación 12					
	3	4	5		
Rta//					
3. ¿Cómo se sintió usted en la visita domiciliaria?					
Calificación 1	2	3	4	5	
Rta//					
4. ¿El visitador fue puntual?					
Calificación 1	2	3	4	5	
Rta/					
5. ¿Recibió la información para la programación de su visita a tiempo? Calificación					
1	2	3	4	5	
Rta/					
<b>Evaluado:</b>					
<b>Cédula:</b>					

6. La información recibida durante la visita fue clara y coherente con el proceso (mantenimiento o selección).				
Calificación 1	2	3	4	5
Rta/				
7. Sus dudas e inquietudes fueron resueltas por el visitador				
Calificación	1	2	3	4
	5			
Rta/				
Hora programada de la visita:			Hora en que se realizó la visita:	
Calificación de 1 a 5	Novedad presentada		Descripción	
Conclusión				

#### ANEXO 4 - AUTORIZACIÓN REFERENCIACIÓN Y USO DE DATOS PERSONALES Y REALIZACIÓN DE VISITAS SINTECTO -

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, como Titular de la información que estoy suministrando, autorizo de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada a **SINTECTO LTDA.** (en adelante la Compañía), para que durante mi relación ya existente con la compañía \_\_\_\_\_, así como durante toda la vigencia de mi relación laboral en caso de llegar a ser contratado, o durante la relación laboral ya existente, la Compañía pueda solicitar, recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar, conservar, remitir a la Entidad y disponer de los datos que han sido por mí suministrados y aquellos que incorporados en distintas bases o bancos de datos tales como pero sin limitarse a, los entes Administradores del Sistema de Seguridad Social Integral, las Centrales de Riesgo Financiero tales como Datacredito y Cifin, las Autoridades Judiciales y de Policía, la Procuraduría General de la República, la Contraloría General de la Nación o cualquier otra fuente de información legalmente constituida. De igual manera, autorizo a la Compañía para que adelante los procesos para la referenciación y/o verificación de mis condiciones laborales, académicas y demás que consideren pertinentes, gestiones que la entidad realizará directamente, a través de sus filiales o aliados estratégicos con que acuerde realizar estas actividades.

Esta autorización se extiende a la recolección y tratamiento de mis **datos sensibles** de acuerdo con lo descrito en la Política de Tratamiento de Datos de la Compañía, el art. 6º del Decreto 1377 de 2013 y el art. 5º de la Ley 1581 de 2012. De igual forma, de conformidad con el art. 26 de la Ley 1581 de 2012, autorizo a la Compañía a que mis datos sean transferidos a terceros países según el manejo que la Compañía considere conveniente.

De ser procedente, autorizo a la Compañía a realizar las visitas necesarias a mi domicilio con el fin de confirmar la información por mí suministrada, así como aquella obtenida a través de las distintas bases o bancos de datos, y en general toda la información adicional requerida por la Entidad.

Consiento y autorizo de manera previa, expresa e inequívoca que mis datos personales sean tratados conforme a lo previsto en el presente documento, así como según lo contemplado en el Manual de Política de Tratamiento de Datos Personales, el cual declaro conocer y saber dónde puedo consultarlo.

De conformidad con los términos dispuestos por el artículo 9º del decreto 1377 de 2013 y el artículo 15 de la Ley 1581 de 2012, si no deseo que mis datos personales sean utilizados por la Compañía, podré revocar de manera parcial o total tal autorización de manera expresa e inequívoca, directa, expresa y por escrito bien sea en medio físico o electrónico; o por cualquier medio o conducta inequívoca que permita concluir de forma razonable que se revoca tal autorización o consentimiento. En el evento en que tenga alguna observación y/o comentario sobre el manejo y uso de mis datos personales, o en caso de que considere que la Compañía dio un uso contrario al autorizado y a las leyes aplicables; según el presente documento, me contactaré con la Compañía a través del Área de Operaciones quien es la responsable de protección de datos de la Compañía en:



Dirección: Carrera 45 No. 97-50

(Bogotá D.C.) Teléfono: +571

9159000 Ext. 1213

De la misma manera autorizo la toma de mis impresiones dactilares con el fin de establecer mi plena identidad.

En constancia suscribo de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada la presente autorización, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

☐ No autorizo contactar a mi actual empleador\*.

\*Si no marca la anterior opción, damos por entendido que se verificarán todas las experiencias laborales.

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre:

C.C. No.

**Huella Índice**

Observaciones:

---

---

---

---

---



**ANEXO 5 - AUTORIZACIÓN DE VISITA DOMICILIARIA, ESTUDIO SOCIOECONÓMICO Y DE SEGURIDAD  
PROQUINAL -**

Yo \_\_\_\_\_ identificado con cédula de  
ciudadanía No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, mayor de edad,  
manifiesto que se me ha dado a conocer el objetivo de la visita domiciliaria, estudio socioeconómico  
y de seguridad, así como en qué consiste la denominación de cargos críticos, razón por la cual  
autorizo a la empresa \_\_\_\_\_ para realizar estas verificaciones con el fin  
de cumplir las políticas de la Organización.

Este proceso se realizará al aspirante a un cargo denominado crítico dentro de la compañía  
independiente a su ingreso o no a la misma; de igual forma, dentro de las visitas de mantenimiento  
a los cargos aplicables.

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Huella**

