

AVISO DE PRIVACIDAD

EL OBJETIVO DE ESTE AVISO.-

El objetivo de este Aviso de Privacidad es el de informarle acerca de las prácticas de privacidad de Grupo de Evaluación y Desarrollo FILT SA de CV. El Aviso de Privacidad describe las opciones que usted tiene en relación a la información recopilada y de cómo es utilizada.

Rogamos lea cuidadosamente este aviso, ya que al proporcionar algún dato esta aceptando implícitamente este aviso.

SU INFORMACIÓN PERSONAL.-

A fin de coadyuvar en la búsqueda de mejores oportunidades laborales, se le solicitará información Personal, Sensible y Financiera, misma que será confidencial y permanecerá al resguardo de Grupo de Evaluación y Desarrollo FILT SA de CV como único responsable de la misma, de igual manera Los Datos Personales, Datos Sensibles y/o financieros que usted pueda proporcionar al Responsable tendrán el uso que en forma enunciativa pero no limitativa se describe a continuación:

Para identificarle, ubicarle, comunicarle, contactarle, así como su transmisión a terceros por cualquier medio que permita la Ley. El uso de los Datos Personales, Datos Sensibles y/o financieros, tendrá relación directa con el tipo de interacción que usted tenga con el Responsable, ya sea comercial, laboral, civil, mercantil o de cualquier otra naturaleza. La temporalidad del manejo de los Datos Personales, Datos Sensibles y/o Financieros será a partir de la fecha en que usted los proporcionó al Responsable, hasta el momento que Usted nos notifique su deseo de realizar alguna consulta, modificación o eliminación de la misma en el momento que lo considere oportuno.

EN DONDE SE UTILIZARÁN SUS DATOS Y COMO SERAN RESGUARDADOS.-

Una vez que usted brinde al Responsable sus Datos Personales, Sensibles y/o financieros, le manifestamos que estos serán conservados en diferentes medios seguros que la tecnología permita, cuyo acceso estará limitado solamente a las personas físicas y/o morales con la que el Responsable tenga alguna relación jurídica y/o laboral.

COMO CONTACTARNOS.-

Si usted es un miembro registrado de el Responsable Usted podrá revisar y actualizar su información personal, sensible y/o financiera con el Responsable de la recolección de la misma en forma escrita, electrónica o telefónica dirigiendo su mensaje genéricamente a INFILTER, al siguiente domicilio: Paseo de la República 13020 – 702, Juriquilla, Querétaro, México. 76230 O si así lo prefiere a la dirección electrónica contacto@infilter.mx con atención a Blanca Hernández, o al teléfono 01 800 269 2393, de lunes a viernes de las 9:00 a las 18:00 horas, en días hábiles, según corresponda. Haremos cualquier esfuerzo razonable para asegurarnos que sus solicitudes se cumplan. Para proteger su privacidad se requiere de una prueba de su identidad.

COMO Y CON QUIEN COMPARTIMOS LOS DATOS PERSONALES.-

El Responsable podrá realizar cualquier transferencia que llegase a efectuar tratándose de sus Datos Sensibles, de los mismos a cualquier tercero, siempre y cuando le sea notificado con anterioridad al Titular por cualquier medio, ya sea escrito, telefónico, electrónico, óptico, sonoro, visual o cualquier otro que la tecnología permita ahora o en lo futuro, en el que se le explicará al titular los nuevos usos que pretenda darle a dicha información a fin de recabar su autorización, con la finalidad de brindar la información proporcionada por Usted, a las diferentes Empresas que soliciten personal para laborar en ellas, en formatos impresos, digitales, visuales, sonoros o cualquier otra tecnología.

Tratándose de Datos Sensibles, usted deberá proporcionar al Responsable su consentimiento expreso y por escrito para su tratamiento, a través de su firma autógrafa, firma electrónica, o cualquier mecanismo de autenticación que al efecto se establezca. Por tal motivo manifiesto mi total aceptación y disposición; sin restricción o limitación alguna, para integrarme al programa de registro. Para tal efecto, hago constar mi voluntad absoluta y cooperación, para el desarrollo del proceso.

El cual se compone de las siguientes fases:

- 1.- Integrar mi expediente con documentación confiable e identificable.
- 2.-Entrega de documentación confiable (copia).
- 3.-Integración de información social y laboral, incluyendo datos financieros o patrimoniales que se requieran para el desarrollo del proceso.

Así mismo, doy mi pleno consentimiento sin restricción de ningún tipo, ni reserva alguna, para que puedan solicitar referencias y validar la información que les he proporcionado; ya sea con dependencias gubernamentales; como con personas o Empresas referidas.

Acepto y autorizo que el resultado final le sea entregado a la Empresa que me refiere al proceso, quién a su vez se responsabiliza de la confidencialidad del mismo, siendo su uso exclusivamente con fines de tipo laboral.

Grupo de Evaluación y Desarrollo FILT SA de CV se reserva el derecho de modificar este Aviso de Privacidad de vez en vez, notificando a través de correo electrónico u otro medio de los cuales el Responsable tenga la información.

A ____ dé _____ del _____

Nombre y firma

FOLIO: _____ / _____	Fecha:	Día	Mes	Año
				20__
DATOS PERSONALES				
Nombre (s)		Apellido Paterno		Apellido Materno
Edad	Sexo	Peso	Estatura	
Fecha de nacimiento:		Lugar de nacimiento:		
Domicilio	Calle	No. Exterior / No. Interior		Colonia
Delegación o Municipio	Estado o población	Código Postal	Tiempo de residencia	
<i>Favor de indicar de la manera más precisa los datos relacionados a su ubicación:</i>				
Entre que calles se ubica su domicilio:				
Cuáles son las principales avenidas entre las que se encuentra su domicilio:				
Que referencias hay en la calle que vive como escuelas, tiendas, o algún otro tipo negocio, color de la puerta, etc.				
Tel. casa:	Recados:	Móvil:		
Correo electrónico:				
Estado civil:	Soltero: <input type="checkbox"/>	Casado: <input type="checkbox"/>	Unión libre: <input type="checkbox"/>	Otro (especifique): <input type="checkbox"/>
Vive con:	Padres: <input type="checkbox"/>	Esposa (o): <input type="checkbox"/>	Solo (a): <input type="checkbox"/>	Otro (especifique): <input type="checkbox"/>
Personas que dependen de usted:	Hijos: <input type="checkbox"/>	Cónyuge: <input type="checkbox"/>	Padres: <input type="checkbox"/>	Otros (especifique): <input type="checkbox"/>
La vivienda que habita es:	Propia: <input type="checkbox"/>	Rentada: <input type="checkbox"/>	Familiar: <input type="checkbox"/>	Otros (especifique): <input type="checkbox"/>
DOCUMENTACIÓN				
Credencial de elector No.:		RFC:		CURP:
IMSS:		Licencia:	Tipo Vigencia	Cartilla:
FORMACIÓN ACADÉMICA (Anote el grado máximo de estudios)				
Nivel	Años cursados	Documento obtenido	Institución	Lugar (Ciudad o Estado de la institución)
Primaria				
Secundaria				
Bachillerato/ Preparatoria				
Carrera Técnica				
Comercial				
Superior				
Otro				

FAMILIA

Nombre completo	Vive (Si/NO)	Edad	Ocupación	Lugar de residencia (Colonia, Delegación o Municipio).
Padre:				
Madre:				
Hermano (a):				
Hermano (a):				
Hermano (a):				
Hermano (a):				
Hermano (a):				
Esposa (o):				
Hijo (a):				
Hijo (a):				
Hijo (a):				

NOTA: En caso de contar con más hermanos (a) o hijos, favor de anotarlos en una hoja aparte.

REFERENCIAS

(Información indispensable)

Tipo	Nombre	Ocupación	Teléfono	Relación	Tiempo de conocerlo
Vecinos	1				
	2				
	3				
Amigos	1				
	2				
	3				
Familia	1				
	2				
	3				

INFORMACIÓN FINANCIERA Y PATRIMONIAL

¿A cuánto ascienden sus ingresos al mes?		¿De dónde los obtiene?	
Si su esposa (o) contribuye al ingreso familiar, ¿Cuanto aporta al mes?		¿De dónde los obtiene?	
Si obtiene algún otro tipo de ingresos, ¿Cuanto representa al mes?		¿De dónde los obtiene?	
¿Cuánto gasta al mes aproximadamente?		¿Qué gastos o necesidades cubre?	

¿Paga renta?		¿Cuánto?		Tiene crédito (s) de vivienda?		¿Cuánto paga?	
¿Otorga algún tipo de pensión?				¿Es por disposición legal?		¿Cuánto es lo que aporta?	
¿Cubre algún tratamiento médico para usted o su familia?				¿Cuánto destina al mes?			

SITUACIÓN ECONÓMICA

¿Tiene deudas?	1	2	3	4
¿Con quién?				
¿Cuánto?				
¿En el último año tuvo la necesidad de cubrir algún imprevisto?		¿Cuál?		
¿En este momento se encuentra desempleado (a)?		¿Cuánto tiempo tiene sin empleo?		
¿Qué ha hecho para solventar sus gastos al estar desempleado (a)?				
¿Cuenta con algún tipo de inversión o negocio?		¿De qué tipo?		

ÁREA LABORAL

¿Cómo se enteró del empleo que solicita?			
¿Tiene familiares o conocidos en la empresa? (nombre, puesto, relación)			
¿Ha trabajado en otra ciudad o país?		¿En dónde?	
¿A que se dedicaba?			
¿Alguna vez ha tenido un negocio propio?		¿De qué tipo?	
¿Alguna vez ha sido pensionado por alguna institución o empresa?		¿En dónde?	
¿Por qué razón?			

Favor de anotar los últimos 5 empleos en los que ha laborado (No dejar espacios en blanco)

	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Empresa:					
Fecha de ingreso:					
Fecha de baja:					
Dirección:					
Teléfono:					
Puesto ocupado:					
Último sueldo:					
Tipo de contrato: (Ejem: Outsourcing, nómina, temporal).					
Sucursal:					
Jefe inmediato:					
Puesto:					
Motivo de salida:					

Información laboral complementaria

- 1.- Anote en forma de lista TODOS los empleos que ha tenido o aquellas actividades que ha realizado a lo largo de su vida.
 2.- NO OMITA EMPLEOS, ya que el objetivo de esta lista es conocer su trayectoria laboral y no valorar su experiencia .
 3.- Anote TODOS sus trabajos. Tome en cuenta a los informales (comerciante, herrero, panadero); a los que permaneció un corto tiempo (un día, una semana, un mes, etc.). También anote los tiempos que haya estado inactivo o que haya permanecido en otro estado o fuera del país.

	Empresa o actividad desarrollada	Duración		Puesto	Motivo de separación
		Del	Al		
Último					
Anterior					
Anterior					
Anterior					
Anterior					
Anterior					
Anterior					
Anterior					
Anterior					
Anterior					
Anterior					
Anterior					
Anterior					
Anterior					
Anterior					
Anterior					
Anterior					

¿Podemos solicitar informes de usted en todos sus empleos? Sí _____ No _____ ¿Por qué razón?

NOMBRE COMPLETO

FIRMA

FECHA