

## **CONTROL DE DOCUMENTOS**

Código: CD-F02-P01 Versión: 1

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE ESTUDIO DE SEGURIDAD
Y DE VERIFICACION DE HISTORIAL CREDITICIO
Pág: 1 de

## Y DE VERIFICACION DE HISTORIAL CREDITICIO

Ciudad y fecha: Mc	onteria,12	(02/2020	Hora 5:30	PM	
Yo Ricardo	Ration Pan	Merlam identificado	(a) con	— cédula	de ciudadanía
No. 1067 858108	expedida en	Monteriol	_, mayor de e	dad, <b>AUTO</b>	RIZO de manera
libre y voluntaria a la	a firma CENTRAL	TRUTH S.A.S, o quier	represente	a la mism	ı <b>a,</b> para realizar
		RIFICACION DE HIS	TORIAL CRE	DITICIO,	solicitado por la
empresa: <i>K</i>	PMG		en la que l	me encuen	tro vinculado o a
la que aspiro ingresa	r.				

Manifiesto tener conocimiento de las exigencias y requisitos del proceso que se adelanta, entiendo que dicho proceso no constituye relación contractual alguna, sino que forma parte del proceso de evaluación del perfil, en consecuencia, autorizo:

- Realizar la visita domiciliaria en mi lugar de residencia actual, en mi presencia y en la de mis familiares con quienes vivo, comprometiéndome a entregar los soportes de la información solicitada, dicha información se remitida únicamente a la empresa, respetando las limitaciones impuestas por las normas legales, la constitución y por las autoridades competentes.
- La verificación y ampliación de toda la información contenida en mi hoja de vida (Solicitud de empleo), la verificación de la autenticidad y vigencia de todos mis documentos, la verificación y ampliación de información de referencias laborales, personales y familiares, la toma de impresiones dactilares y rasgos grafológicos.
- La consulta, intercambio y almacenamiento de mi nombre y cédula, ante cualquier persona u organización estatal o privada que pueda suministrar cualquier información precisa sobre mis antecedentes, o en bases de datos especializadas para acceder a información necesaria en el proceso de selección, respetando las limitaciones impuestas por las normas legales, la constitución y por las autoridades competentes.
- Autorizo para que en cualquier momento me apliquen las pruebas que se requieran en el desarrollo de mis funciones tales como Alcoholemia, Sustancias Psicoactivas y demás que el empleador considere pertinentes.
- La toma de registro fotográfico personal, familiar y de mi lugar de residencia (fotos)
- Autorizo de igual manera para que la información comercial, crediticia, financiera y de servicios de la cual soy titular, referida a mi comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y negativa de mis habitos de pago, sea en general consultada en las centrales de información crediticia, incluida la base de datos CIFIN-PROCREDITO.

Declaro que he leído y comprendido a cabalidad el contenido de la presente Autorización, y acepto el propósito en ella descrita y las consecuencias que se derivan.

Firn	na: _ <	/Pi	a	do)	2_		
No	de ide	entifica	ción:	10	67	858	108





Impresión Dactilar Índice Derecho