

Nombre de quién realiza la entrevista:

Fecha:

Área a la que ingresará:

Cargo del aspirante:

INFORMACIÓN GENERAL DEL ENTREVISTADO

NOMBRES Y APELLIDOS : _____

EDAD: _____

ESTADO CIVIL : _____

CÉDULA: _____

TELÉFONO: _____

PERSONAS CON QUIEN VIVE: _____

BARRIO DE RESIDENCIA / DIRECCIÓN: _____

ESTRATO: _____

ESTUDIOS: _____

EN: _____

EPS: _____

AFP: _____

NUCLEO FAMILIAR

PARENTESCO	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	OCUPACIÓN	OBSERVACIONES

INFORMACIÓN LABORAL

EMPRESAS DONDE LABORÓ	TIEMPO (DURACIÓN - AÑOS/MESES)	CARGO QUE DESEMPEÑO	SALARIO DEVENGADO	MOTIVO RETIRO
PROYECTOS A CORTO PLAZO				
PROYECTOS A MEDIANO PLAZO				
PROYECTOS A LARGO PLAZO				

INFORMACIÓN RESPECTO A TSE EN SALUD

¿Usted conoce la empresa ?	SI _ NO_	¿Por qué cree que califica para el cargo?	
¿Cuáles son sus Fortalezas?		¿Cuáles son sus aspectos a mejorar?	
¿Su estado de salud actual es buena?	SI _ NO_	En caso de ser negativa su respuesta indique el porque:	

ASPIRACIÓN SALARIAL

\$

Continúa proceso

SI

NO

En caso de continuar proceso, por favor diligenciar el siguiente campo:

Nombre del Jefe inmediato

Cargo

Área

CONTRATADO

SI

No

FIRMA POR PARTE DE TALENTO HUMANO: