|  |
| --- |
| **FORMULARIO FICHA DE INGRESO PERSONAL ADMINISTRATIVO** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1. **ANTECEDENTES DE CONTRATACIÓN** | | | | Área: |  | | | Cargo |  | | | Tipo de Contrato | Indefinido Plazo Fijo | Fecha de Ingreso:  Fecha término contrato (en caso plazo fijo) | | Nombre Jefatura Directa |  | | | Edificio |  | | | Tipo de Jornada | Lunes a viernes Lunes a sábado | | | Horario |  | | |
| **2.-ANTECEDENTES PERSONALES** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo | |  | | | | | | | | | | |
| RUT |  | | Estado civil | |  | | | | Nacionalidad | |  | |
| Fecha Nacimiento | |  | | | | Género | **M** | **F** | N ° de Hijos | |  | |
|  |  |
| Dirección Particular | |  | | | | | | | | | | |
| Comuna |  | | Ciudad |  | | | | | | Teléfono de Contacto | |  |
| Correo Electrónico | |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código Parentesco** | | **Cónyuge** | **1** | **Hijo** | **2** | **Conviviente Civil** | **3** |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **3.- ANTECEDENTES GRUPO FAMILIAR (Cónyuge, conviviente civil e hijos)** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Nombre Completo** | | | | | | | **Código**  **Parentesco** | | **RUT** | **Fecha de Nacimiento** |
| **1.** |  | | | | | |  | |  |  |
| **2.** |  | | | | | |  | |  |  |
| **3.** |  | | | | | |  | |  |  |
| **4.** |  | | | | | |  | |  |  |
| **5.** |  | | | | | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.- CONTACTO DE EMERGENCIA PRINCIPAL** | | | | |
|  | | | | |
| **Nombre Completo** | | **Relación** | **Teléfono** | **Correo Electrónico** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
|  | | | | |
| **5.- RELACIÓN CON EL CFT ENAC** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Ha trabajado anteriormente en CFT ENAC? | | | NO |  | SI |  |  |
| Fecha Inicio | Fecha Término | Cargo | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Tiene algún familiar o conocido(a) en  CFT ENAC? | NO |  | | SI |  | Si su respuesta es sí, complete lo siguiente: | |
| Nombre | | | Parentesco/ Vínculo | | | | Área en la que se desempeña |
|  | | |  | | | |  |

|  |
| --- |
| **6.-ANTECEDENTES DE PAGO** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Cuenta | Corriente |  | Vista |  | Rut |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
|  | | | | | |  |
| N° Cuenta Corriente / Vista/ Rut | | | | | Banco |  |
|  | | | | |  |
| Pensionado | | | | Nombre AFP | | Nombre Institución de Salud |
| SI |  | NO |  |  | |  |
| De no presentar la documentación que acredite su sistema de Salud (Isapre) y de Cotización previsional obligatoria (AFP), se realizará el pago a las instituciones de FONASA y a la AFP que se haya adjudicado la cartera de Nuevos Afiliados, hasta que se presente la documentación respectiva. | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7.- DOCUMENTOS REQUERIDOS** Marque con una X según corresponda (adjunte respaldos físicos para la contratación). | | | |
|  | | | |
| **Documentos** | **SI** | **NO** | **Observaciones** |
| Carta Oferta Firmada |  |  |  |
| Fotocopia Cédula Identidad vigente por ambos lados |  |  |  |
| Certificado Nacimiento hijos |  |  |  |
| Certificado Matrimonio / Acuerdo Unión Civil |  |  |  |
| Certificado Pensión (Invalidez / Jubilación) |  |  |  |
| Fotocopia Credencial Discapacidad |  |  |  |
| Certificado Afiliación ISAPRE y/o FONASA |  |  |  |
| Certificado Vacaciones Progresivas emitido por AFP |  |  |  |
| Certificado Afiliación AFP |  |  |  |
| Fotocopia Certificado Estudios o Título |  |  |  |
| Currículum Vitae Actualizado |  |  |  |

|  |
| --- |
| **8.- RENTA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sueldo Base |  |  |

Nombre del/la Director(a) que respalda la solicitud**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**