**FUNCIONARIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTOS REQUERIDOS** | **SI** | **NO** | **N.A.**  | **OBSERVACIONES** |
| HOJA DE VIDA |  |  |  |  |
| CEDULA DE CIUDADANÍA |  |  |  |  |
| LIBRETA MILITAR |  |  |  |  |
| LICENCIA DE CONDUCCIÓN – VEHICULO QUE LLEVE A LA EMPRESA |  |  |  | Conductor - Mensajero |
| ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS  |  |  |  |  |
| ANTECEDENTES JUDICIALES |  |  |  |  |
| ANTECEDENTES FISCALES |  |  |  |  |
| CERTIFICADO DE ESTUDIOS-EDUCACION (Diplomas , acta de grado) |  |  |  |  |
| CERTIFICADO DE FORMACION |  |  |  |  |
| REFERENCIAS PERSONALES  |  |  |  |  |
| REFERENCIAS LABORALES - EXPERIENCIA |  |  |  |  |
| SIMIT (conductores) |  |  |  | Conductor – Mensajero |
| REGISTRO RUNT |  |  |  | Conductor - Mensajero |
| MANUAL DE FUNCIONES FIRMADO |  |  |  | Se deja la comunicación de entrega firmada por la persona |
| VACUNAS COVID-19 |  |  |  | Analista SST |
| CURSO ACTUALIZADO DE MANEJO DEFENSIVO |  |  |  | Conductor - Mensajero |
| CURSO ACTUALIZADO DE PRIMEROS AUXILIOS |  |  |  | BRIGADISTAS |
| EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO |  |  |  | REVISAR |
| ENTREGA DE DOTACION Y EPP **(art. 230 del CST)** |  |  |  |  |
| CERTIFICADO 50 HORAS Y 20 HORAS ACTUALIZADO |  |  |  | BRIGADISTAS -CCL |
|  |
| **PROCESO DE SELECCIÓN**  | **SI** | **NO** | **N.A.** | **OBSERVACIONES** |
| ENTREVISTA DE PERSONAL – JEFE INMEDIATO |  |  |  |  |
| CERTIFICADO MEDICO DE INRGESO Y PERIODICOS |  |  |  | DESCARGAR Y PONER EN HOJA DE VIDA |
|  |
| **INDUCCIÓN**  | **SI** | **NO** | **N.A.** | **OBSERVACIONES** |
| FORMATO DE INDUCCIÓN FIRMADA POR EL TRABAJADOR |  |  |  | VIRTUAL - REGISTRO |
|  |
| **CONTRATO**  | **SI** | **NO** | **N.A** | **OBSERVACIONES** |
| AFILIACIÓN ARL |  |  |  |  |
| AFILIACIÓN EPS  |  |  |  |  |
| AFILIACIÓN AFP |  |  |  |  |
| AFILIACIÓN CAJA DE COMPENSACIÓN  |  |  |  |  |
| ACTUALIZACION DATOS GRUPOS FAMILIAR |  |  |  |  |
| CONTRATO FIRMADO POR LAS PARTES |  |  |  |  |
|  |
| **OBSERVACIONES:** |
|  |
| **DILIGENCIADO POR** | **FECHA CUMPLIMIENTO TODOS LOS REQUISITOS** |
|  | DD | MM | AA |