CO-SFB001

HOJA DE CONTROL DE PERSONAL VINCULADO LABORALMENTE A FIRMAS CONTRATISTAS



Nombre Firma Contratista: _____ NIT: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Télefono: _____

Nombre Representante Legal: _____ Cédula: _____

1. Información General

Nombres y Apellidos Completos: Jorge leonardo Ramos Estado Civil: unión libre

Cedula de Ciudadanía: 1070008596 Lugar de Expedición: cajica Edad: 33

Fecha de Expedición: 23 10 2007 Fecha de Nacimiento: 19 10 1989 Celular: 3223252263

¿Situación Militar Definida? Si [X] No [ ] Estado: Con Libreta [X] Sin Libreta: [ ] En Trámite: [ ]

¿Es usted Bachiller? Si [ ] No [X] ¿En qué año se Graduó? [ ] [ ] NO

Nombre Institución Educativa: _____ Ciudad o Municipio: _____

Dirección de Residencia: cr8N6.23 Ciudad o Municipio: El Rocio Cajica

Barrio: El Rocio Tipo de Vivienda: Propia [ ] Arrendada [X] Familiar [ ]

¿Ha trabajado antes en Brinsa? Si [X] No [ ] ¿Con cuál empresa trabajo? MK reciclajes

¿Ha tenido antecedentes o ha sido investigado por alguna autoridad judicial? Si [ ] No [X]

¿Lo recomienda algún funcionario de Brinsa? Si [ ] No [X] ¿Quién? _____

¿Tiene familiares que trabajan en Brinsa? Si [ ] No [X] Área en la cual labora _____

Nombre y Apellidos Completos: _____

2. Experiencia Laboral

Nombre de las dos últimas empresas donde laboró

Empresa: Preconal Dirección: diagonal4B04 Ciudad: cajica Teléfono: 3174043288

Jefe inmediato: Manuel Parra Teléfono: 3123864580

Fecha de Ingreso: 01 01 2022 Fecha de Retiro: [ ] [ ] [ ]

Empresa: _____ Dirección: _____ Ciudad: _____ Teléfono: _____

Jefe inmediato: _____ Teléfono: _____

Fecha de Ingreso: [ ] [ ] [ ] Fecha de Retiro: [ ] [ ] [ ]

3. Información Familiar

Nombre Padre: X Cédula: X Teléfono: X

Nombre Madre: Gloria Ramos Cédula: _____ Teléfono: 3163094296

LLENE LOS ESPACIOS EN BLANCO CON LAS LETRAS TENIENDO EN CUENTA QUE SON MAYÚSCULAS Y MINÚSCULA

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	t	U	V	W	X	Y

a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l	m	n	o	p	q	r	s	t	u	v	w	x	y	z
a	b	c	d	e	F	g	h	i	j	K	l	m	n	o	p	q	r	s	t	u	v	w	x	y	z

TRANSCRIBA EL SIGUIENTE TEXTO

Toda persona que labore en las instalaciones de Brinsa debe: conocer, respetar y acatar las normas de seguridad de la organización. Reportar cualquier situación sospechosa. Respetar la señalización y zonas restringidas de las instalaciones. Portar el carné de identificación en un lugar visible.

toda persona que labore en las instalaciones de Brinsa debe conocer respetar y acatar las normas de seguridad de la organización Reportar cualquier situacion sopechosa. Respetar la señalización y zonas restringidos de las instalaciones Portar el carne de identificación en un lugar visible

REQUISITOS Y DOCUMENTOS ANEXOS

- Cédula de ciudadanía copia al 150%
- Copia diploma de bachiller
- Licencia de conducción (si aplica) 150%
- Copia libreta militar (si es reservista de primera o segunda clase)
- Referencias familiares por escrito tamaño carta (1)
- Referencias personales por escrito tamaño carta (1)
- Las referencias deben ser actuales
- Foto reciente y a color
- Habeas Data (firmado)
- Carné de la empresa contratista con la cual se vinculará laboralmente con foto y sin laminar
- Radicar hoja de vida 48 horas antes del ingreso

NOTA: El registro de la persona se realizará previamente al cumpliento de todos los requisitos de seguridad física y después de haber asistido a la inducción de seguridad industrial establecida en la organización.

Certifico que la información relacionada en este documento es verídica, reconociendo que cualquier inexactitud u omisión en ella, facultará a la empresa para impedir mi ingreso a sus instalaciones. De igual manera **AUTORIZO** a **Brinsa S.A**, para que con fines estrictamente estadísticos, consulte en las diferentes bases de datos existentes, toda la información requerida respecto a mis antecedentes.

Familiar que podamos contactar en caso de emergencia

Nombre: Jorge Ramos Parentesco: tio Teléfono: 3213989518

FIRMA AUTORIZACION: _____ **N° Cedula:** _____

ESPACIO EXCLUSIVO PARA SEGURIDAD FÍSICA

TARJETA DECADACTILAR

MANO DERECHA

INDICE	PULGAR	MEDIO
		

MANO IZQUIERDA

INDICE	PULGAR	MEDIO
		

1) Derechos de Protección a Datos Personales (Ley 1581 de 2012 – Habeas Data):

USTED como "Titular de los Datos Personales" que requiere Brinsa S.A. para permitir su ingreso a las instalaciones, tiene derecho a ser informado sobre:

- La finalidad de las operaciones que se realicen sobre sus datos personales obedece estrictamente a dar cumplimiento a las medidas de seguridad dispuestas por la compañía para garantizar la confiabilidad e idoneidad del personal que ingresa a sus instalaciones.
- La recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión de sus datos personales se ejercerá únicamente con su consentimiento previo, voluntario y expreso.
- De conformidad con el Art. 15 C.N., usted tiene derecho a que se le respeten todas sus garantías constitucionales, como gozar del buen nombre, honra e intimidad personal. De igual forma, usted podrá, en cualquier momento y sin restricciones, elevar "Consulta" para obtener certificación acerca de la existencia de sus datos personales en nuestra Base de Datos; asimismo, podrá presentar "Reclamo" cuando considere que dicha información debe ser objeto de actualización, rectificación o eliminación.
- La información suministrada será archivada bajo estrictas medidas de almacenamiento y custodia, evitando así su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
- En ningún caso, los datos personales podrán ser publicados y/o divulgados verbalmente o por escrito a terceras personas, con excepción de aquellos que tienen la calidad de causahabientes.

"El tratamiento de los datos personales recibidos y/o suministrados en el presente medio se realizará en cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", el Decreto 1074 de 2015 expedido por la Superintendencia de Industria y Comercio y demás normas concordantes.

Adicionalmente, nuestra DIRECTRIZ DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, así como sus cambios sustanciales, puede ser consultada en la página web www.brinsa.com.co y las consultas y reclamos podrán ser radicados a través del siguiente correo electrónico: controldedatos@brinsa.com.co

2) Riesgos y Medidas de Control y Prevención

Brinsa S.A., es una compañía que cuenta con unos riesgos asociados a sus procesos, los cuales se encuentran debidamente identificados, monitoreados y controlados. Por tanto, usted

deberá dar cumplimiento a las medidas de control y prevención dispuestas por Seguridad Física para gestionar un entorno seguro durante la visita, a saber:

- Uso de los equipos de seguridad entregados por el personal de Seguridad Física en la Entrada Principal
- Inducción clara y precisa sobre el uso de la mascarilla de seguridad (ilustración hecha por el personal de seguridad física)
- Estar atento a las indicaciones de la señalización preventiva que está instalada en los diferentes procesos de la compañía.
- Restricción en el ingreso a áreas y zonas no autorizadas en el anuncio de la visita.
- Situaciones de emergencia, son anunciadas mediante una sirena de evacuación (ver pasos tarjeta de visitante)

De libre voluntad, YO, Leonardo Ramos, identificado con C.C. No. 1070008596 de casica, manifiesto que he leído, entendido y aceptado el contenido de este documento. Asimismo, mediante la firma del presente escrito, autorizo a realizar todas las operaciones que sean legítimas y necesarias sobre mis datos personales.

En caso de emergencia contactar a: Javier mancera Celular No. 3118020497

FIRMA Leonardo Ramos

"EN CUMPLIMIENTO A LA LEY 1581 DE 2012 Y A LO DISPUESTO EN LA DIRECTRIZ DE TRATAMIENTO, PRIVACIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DE BRINSA S.A., INFORMAMOS QUE USTED ESTÁ SIENDO MONITOREADO POR UN SISTEMA DE VIDEOVIGILANCIA"

CÓDIGO: SF-SF-F-04 VERSIÓN: 1 PÁGINA 1 de 1	CUESTIONARIO COVID-19 PARA INGRESO DE VISITANTES SEGURIDAD CORPORATIA	Brinsa

La seguridad de nuestros empleados, clientes, familias y visitantes sigue siendo la principal prioridad de BRINSA S.A. A medida que el brote de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) continúa evolucionando y se propaga a nivel mundial, BRINSA S.A está monitoreando de cerca la situación y actualizará periódicamente el manual de seguridad COVID19.

Para evitar la propagación de COVID-19 y reducir el riesgo potencial de exposición a nuestros empleados y visitantes, estamos realizando un simple cuestionario de detección. Su participación es importante para ayudarnos a tomar medidas de precaución para protegerlo a usted y a todos colaboradores. Gracias por su tiempo.

Nombre del Visitante:	**Número de Celular:**
leonardo Ramos	3223252263
Nombre de la Compañía:	**Ciudad y Dirección de Residencia:**

AUTODECLARACIÓN DEL VISITANTE	
1	¿Ha tenido contacto cercano o cuidado a alguien diagnosticado con COVID19 en los últimos 14 días? ☐ SI ☒ NO
2	¿Ha experimentado síntomas de resfriado o gripe en los últimos 14 días? (Incluyendo fiebre, tos, dolor de garganta, enfermedades respiratorias o dificultad para respirar). ☐ SI ☒ NO
3	¿Ha realizado un viaje nacional en los últimos 30 días? ☐ SI ☒ NO Ciudad: _____
4	¿Ha realizado un viaje internacional en los últimos 30 días? ☐ SI ☒ NO País: _____
5	¿Durante las últimas 24 horas usted se ha tomado la temperatura corporal? ☐ SI ☒ NO De ser afirmativa la respuesta, ¿Cuál fue el resultado? _____