

Asegurador: MetLife Colombia Seguros de Vida S.A.

1. Identificación personal		
Nombre		
Cédula No.	Cargo	
Dirección	Teléfono	
¿Ha trabajado en el sector público? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Si la respuesta anterior es afirmativa, por favor indiquenos el cargo que ocupa (u ocupó), nombre y el teléfono de la institución.*		
Cargo	Institución	Teléfono
Cargo	Institución	Teléfono
¿Usted es funcionario del gobierno o miembro de familia de un funcionario del gobierno? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO En caso afirmativo por favor describa la naturaleza del cargo o el nombre del funcionario y la relación.		
¿Alguien lo recomendó para este cargo?		

Como parte del proceso de selección que está adelantando en MetLife Colombia Seguros de Vida S.A. le pedimos completar la siguiente información familiar. Si el espacio determinado para completar los datos (Por ejemplo, tiene más primos o hermanos, haga un anexo a este documento). **Los datos con un asterisco (\*) son obligatorios.**

2. Información familiar								
	Nombre completo*	Documento de identidad*	Teléfonos*	¿Ha trabajado en el sector público?*		Si la respuesta anterior es afirmativa, por favor indiquenos el cargo que ocupa (u ocupó), nombre y teléfono de la institución.*		
				SÍ	NO	Cargo	Institución	Teléfono
Padres*	Padre							
	Madre							
Hermanos*	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
Cón.*	Esposo(a)							
Hijos*	1							
	2							
	3							
	4							

Continúe el registro datos al respaldo

