

FORMULARIO CONOZCA A SU EMPLEADO/COLABORADOR

La información aquí descrita será de estricta confidencialidad, no se puede dejar espacios en blanco (escriba N/A)

Ciudad	Fecha de formulario (dd/mm/aaaa)	Fecha de ingreso a la empresa (dd/mm/aaaa)	Nuevo: ☐
			Actualización: ☐

1. DATOS DEL EMPLEADO

Apellidos:				Nombres:			
Tipo de documento de identidad:				No. Documento:			
País y ciudad de nacimiento:				Fecha de nacimiento:			
Cargo que ocupa en la empresa:				E-mail personal:			
Celular personal:				Tiene y/o tuvo algún familiar trabajando en la compañía:	SI: ☐	NO: ☐	
Nombres y apellidos:				No. de identificación:			
Defina el parentesco consanguíneo o afinidad:				Cargo del familiar en la empresa:			
Posee actualmente alguna empresa, y/o desempeña algún cargo (es funcionario o accionista) en otra empresa	SI: ☐ NO: ☐			Nombre empresa:			

2. NIVEL DE ESTUDIOS

Primaria: ☐	Secundaria: ☐	Superior: ☐	Post grado: ☐	Doctorado: ☐
------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

3. DATOS DEL CÓNYUGUE Y/O UNIÓN LIBRE

Apellidos del cónyuge:				Nombres del cónyuge:			
Tipo de documento de identidad:				No. Documento:			
País y ciudad de nacimiento:				Fecha de nacimiento:			
Ocupación del Cónyuge:				Empresa:			
Tipo de empresa que trabaja:	Publica: ☐ Privada: ☐ Propia: ☐	Dirección de la Empresa:				Teléfono:	

4. ACCESO A INFORMACIÓN

¿Maneja información sensible y confidencia de la organización?	SI: ☐ NO: ☐	Tiene contacto directo con:	Financistas ☐	Beneficiarios ☐	Proveedores ☐
¿Maneja claves electrónicas en las operaciones y/o procesos?	SI ☐ NO ☐	Operador: ☐	Aprobador: ☐		

5. DOMICILIO PERSONAL

Provincia:	Ciudad:	Barrio/Parroquia:
Calle principal:	Numero:	Calle secundaria:
Punto de referencia de la dirección:	Tipo de vivienda	Propia: ☐ Arrendada: ☐ Familiar: ☐

6. DECLARACIÓN PATRIMONIAL

INGRESOS MENSUALES		ACTIVOS	
Salario mensual:		Mobiliario:	
*Otros ingresos:		Vehículo:	
Ingresos cónyuge:		Inmobiliario:	
GASTOS MENSUALES		PASIVOS	
Gastos familiares:		Sistema financiero:	
Otros gastos:		Otros:	
Ingresos netos:		Patrimonio:	

7. OTRAS ACTIVIDADES

Especifique la actividad de los otros ingresos:	
---	--

8. DECLARACIÓN SOBRE LA CONDICIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE

Declaro bajo juramento que SI ☐ / NO ☐ soy una Persona Políticamente Expuesta.

Si la respuesta es positiva favor indicar lo siguiente:

Cargo que desempeña:

Nombre de la institución:

Función que desempeña:

Tiempo de trabajo:

Adicionalmente declaro que SI ☐ /NO ☐ mantengo vinculación: comercial ☐ ,contractual ☐ ,laboral ☐ ,familiar dentro del segundo grado de consanguinidad o primero de afinidad ☐ ,o me encuentro asociado de cualquier otra forma ☐ , (especificar de qué otra forma) con una persona que ejerce cargo público (favor detallar el nombre de la persona jurídica o natural y cargo).

Además, asumo el compromiso de informar cualquier cambio relacionado con la información indicada en el presente documento en un máximo de treinta (30 días).

Los datos arriba indicados, aplican para personas que actualmente desempeñan o han desempeñado un cargo público.

9. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN

Los recursos que poseo provienen de fuentes y orígenes lícitos, que son objeto de las actividades particulares que mantengo, así como de la relación laboral o profesional que existe con INMOBILIARIA JARVAL JARRIN&VALVERDE CONSTRUCTORA CIA. LTDA. mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Declaro que la información contenida en este formulario es verdadera, completa y proporcionada de modo confiable y actualizada y corresponde a la realidad de los hechos y de mi actividad, por lo que es verificable y me obligo a actualizarla anualmente. Los recursos que se deriven de la ejecución del contrato que mantengo con INMOBILIARIA JARVAL JARRIN&VALVERDE CONSTRUCTORA CIA. LTDA., no serán destinados a la financiación de actividades terroristas en general, narcotráfico o lavado de activos, u otros delitos.

10. AUTORIZACIÓN

Siendo conocedor de las disposiciones legales para la Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos, autorizo expresamente en forma libre, voluntaria e irrevocable a INMOBILIARIA JARVAL JARRIN&VALVERDE CONSTRUCTORA CIA. LTDA. a realizar el análisis y las verificaciones que considere necesarias para corroborar la licitud de fondos y bienes declarados.

11. PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPD), el/la suscrito/a autoriza de forma libre, específica, informada, expresa e inequívoca a la compañía INMOBILIARIA JARVAL JARRÍN&VALVERDE CONSTRUCTORA CIA. LTDA., en calidad de responsable del tratamiento, para recopilar, almacenar y tratar los datos personales proporcionados en este formulario, para las siguientes finalidades:

- Intermediación en compraventa o alquiler de inmuebles: verificar la identidad de las partes, evaluar solvencia económica, investigación del buró de crédito, instrumentación de contratos y escrituras en notarías.
- Cumplimiento de obligaciones legales y fiscales: prevención de fraudes y lavado de activos, declaración ante el Servicio de Rentas Internas y Unidad de Análisis Financiero y Económico.
- Marketing y promoción comercial: envío de ofertas y promociones a potenciales clientes.
- Gestión administrativa y financiera: facturación y cobro de cánones de arrendamiento o cualquier otro valor que el titular adeude a la compañía.
- Para el envío de cualquier respuesta o reclamos a solicitudes realizadas por el titular.
- Para la elaboración de perfiles, con la finalidad de dar cumplimiento a disposiciones de la Unidad De Análisis Financiero Y Económico (UAFE).

Los datos personales podrán ser transferidos a terceros proveedores o prestadores de servicios que resulten necesarios para el cumplimiento de las finalidades antes descritas.

Los datos personales serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con las finalidades informadas y para atender obligaciones legales, contractuales o regulatorias aplicables. Una vez cumplido dicho plazo, los datos serán eliminados.

El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, actualización, eliminación, oposición, suspensión del tratamiento, limitación, portabilidad, consulta, así como el derecho a no ser objeto de decisiones basadas única o parcialmente en valoraciones automatizadas, mediante solicitud dirigida al correo electrónico protecciondatos@inmobiliariajarval.com.ec

El/la titular declara haber leído y comprendido el alcance del presente consentimiento y acepta el tratamiento de sus datos personales conforme a los términos aquí descritos. Así mismo, el/la titular declara que ha leído y acepta la Política de Protección de Datos Personales de INMOBILIARIA JARVAL JARRÍN&VALVERDE CONSTRUCTORA CIA. LTDA. publicada en la página web: inmobiliariajarval.com

☐ ACEPTO el tratamiento de mis datos personales.

12. FIRMA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes, por lo que me obligo a presentar toda la documentación que demuestre mis declaraciones y firmo el presente documento en señal de comprensión, aceptación y conformidad de su contenido. La información proporcionada en este documento será de estricta confidencialidad.

Firma

Fecha: (dd/mm/aaaa)

13. DOCUMENTOS POR ENTREGAR JUNTO CON EL FORMULARIO

* Hoja de vida (al momento de la vinculación)

* Copia del documento de identificación

*Copia del documento de identificación del cónyuge del empleado (si aplica)

*Copia del recibo del pago de un servicio básico (mínimo 3 meses atrás)

14. USO EXCLUSIVO DE INMOBILIARIA JARVAL JARRIN&VALVERDE CONSTRUCTORA CIA. LTDA.

Certifico que he verificado personalmente la información del contratante con las listas de control y que he verificado la documentación solicitada de acuerdo con lo establecido en la política y procedimientos "conozca a su empleado, socio accionista"

Fecha del recibido:

Fecha del revisado:

Nombre del responsable:

No. Identificación:

Firma del responsable

Revisado por el Oficial de Cumplimiento



JARVAL
I N M O B I L I A R I A