

Código: FO-DAF-CH-02

Nivel de Revisión: 00

# Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V. SOLICITUD DE EMPLEO



| PUESTO SOLICITADO:                              | SUELDO DESEADO:   |                          |                     |  |                   | Fecha:        |  |
|---|---|--------------------------|---------------------|--|-------------------|---------------|--|
|   |   | DATOSGENERAL             | ES                  |  |                   |               |  |
| APELLIDO PATERNO:                               | APELLIDO MATERI   | NO:                      | NOMBRE(S):          |  |                   |               |  |
| LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: DOMIC              |   | D: CALLE                 |                     | No.INTERIOR:                           | No.EXTERIOR:      | CÓDIGO POSTAL |  |
| COLONIA:  | ALCALDÍA O MUNICIF  | PIO:                     |                     | ESTADO:                                |                   |               |  |
| N₀.TELÉFONO: NO.DE                              | ER.F.C.   | AFILIACION IMSS:         |                     | LICENCIA DE MANEJO, TIPO Y VIGENCIA    |                   |               |  |
| ;TIENE CRÉDITO INFONAVIT/FONACOT?               | D sí D NO   | NÚMERO DE CRÉDITO:       |                     | ¿QUE MONTO DE DESCUENTO LE APLICARON?: |                   |               |  |
| EN CASO DE EMERGENCIA NOTIFICAR A LA            | A PERSONA CON NOMBRI  | <br>E:                   |                     |  |                   |               |  |
| PARENTESCO:                                     | TELÉFONO:   | DOMICILIO:               |                     |  |                   |               |  |
| ¿TIENE DISPONIBILIDAD DE HORARIO PAR.           | UIER TURNO?: DSÍ DNO ¿PORO <u>ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS</u> PERÍODO: |                          | COMPROBANTE:        |  |                   |               |  |
| ¿ESTUDIA ACTUALMENTE?                           | sí <b>D</b> NO  | SCUELA 1INSTITUCIÓN:     |                     | HORARIO:                               |                   |               |  |
| OTROS ESTUDIOS REALIZADOS CON COM               |   | OS Y ENTRENAMIENT<br>DO: | DS ESPECIALI        |  | S EN SISTEMAS,EQU | JIPOS Y/O     |  |
| IDIOMAS:  |   |                          |                     | <u> </u>                               |                   |               |  |
| ¿INGLÉS? $\mathbf{O}$ sí $\mathbf{O}$ NO Nivel: |   | Comprobante:             |                     |  |                   |               |  |
| OTRO: Nivel:                                    |   | Comprobante:             |                     |  |                   |               |  |
|   | EMPLEO ACTUAL   | EMPLEOS ANTERIO          | RES<br>EMPLEO ANTER | NOR                                    | EMPLEO AN         | ITERIOR       |  |
| PERIODO LABORADO:                               |   |                          |                     |  | LIIII LLO AIV     | TEMOR         |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA:                           |   |                          |                     |  |                   |               |  |
| PUESTO:   |   |                          |                     |  |                   |               |  |
| SUELDO:   |   |                          |                     |  |                   |               |  |
| NOMBRE DELJEFE(A) INMEDIATO(A) Y PUESTO         |   |                          |                     |  |                   |               |  |
| TELÉFONO DE CONTACTO:                           |   |                          |                     |  |                   |               |  |
| MOTIVO DE SEPARACIÓN:                           |   |                          |                     |  |                   |               |  |

Fecha de Revisión: 02 de mayo de 2024

1 de 3 páginas

| ¿TIENES ALGÚN FAMILIAI                | R QUE LABORE EN GRUPO SIM?       | <b>O</b> sí   | <b>D</b> NO | ¿CÚAL ES SU PAF | RENTESCO?:     |                    |
|---------------------------------------|----------------------------------|---------------|-------------|-----------------|----------------|--------------------|
| NOMBRE DEL COLABORADOR(A) (FAMILIAR): |                                  |               |             | DIRECCIÓN A LA  | QUE PERTENECE: |                    |
| ¿PODEMOS SOLICITAR RI                 | EFERENCIAS DE USTED EN SUS TRABA | JOS ANTERIORI | ES? O       | sí              | ¿PORQUE?:      |                    |
| NOMBRE:                               | REFER<br>OCUPACIÓN:              |               | ONALES N    | NO FAMILIARES   | 6              | AÑOS DE CONOCERLE  |
| NOMBRE:                               | OCUPACIÓN:                       | DOMICILIO     | Y TELÉFONC  | ):              |                | AÑOS DE CONOCERLE: |
|                                       |                                  |               |             |                 |                |                    |

#### AVISO DE PRIVACIDAD

En grupo SIM no se discrimina por ninguno de los siguientes motivos: el origen étnico o nacional, el color de piel, la cultura, el sexo, el género, la edad, las discapacidades, la condición social, económica, de salud ñsica o mental, jurídica, la religión, la apariencia ñsica, las características genéticas, la situación migratoria, el embarazo, la lengua, las opiniones, las preferencias sexuales, la identidad o filiación política, el estado civil, la situación familiar, las responsabilidades familiares, el idioma, los antecedentes penales o cualquier otro motivo; ni tampoco se solicita certificados médicos de no embarazo o de Virus

El presente "Aviso de Privacidad" tiene como propósito informarle sobre el tratamiento que Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V., (en lo sucesivo SIMSA) dará a sus datos personales y datos personales sensibles cuando los mismos sean recabados, utilizados, almacenados, transmitidos y/o transferidos, para los fines que adelante se señalan.

# 1.-IDENTIDAD DEL RESPONSABLE

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, su Reglamento y los Lineamientos del Aviso de Privacidad, SIMSA, con domicilio en Calzada de Tlalpan No. 479, Colonia Álamos, México, D.F. informa que tratará los datos personales y datos personales sensibles que recabe de Usted en los términos del presente aviso de privacidad.

# 2.- DATOS PERSONALES QUE SE RECABAN

¿CÓMO TE ENTERASTE DE LA OFERTA DE EMPLEO?:

Los datos personales que como consecuencia de la entrevista como candidato(a) a la vacante de SIMSA se recaban, son los siguientes: nombre completo, domicilio, teléfono, correo electrónico, sexo, nacionalidad, lugar de nacimiento, fecha de nacimiento, edad, estado civil, nombres del padre, madre, hermanos, cónyuge e hijos, CURP, RFC, número de seguridad social, numero de Afore y nombre de la institución titular, numero de crédito ante INFONAVIT, nivel académico, beneficiarios en caso de seguro de vida, número de cuenta de débito, así como cualquier otro dato requerido en la solicitud de empleo que utiliza SIMSA.

Adicionalmente se recaba en copia fotostática y digital la documentación siguiente: Currículum Vitae, acta de nacimiento, identificación oficial, licencia de manejo, constancia de Numero de Seguridad Social (IMSS), cédula única de registro de población (CURP), comprobante de domicilio, constancia de situación fiscal (RFC), comprobante de institución Afiliada en donde se encuentra ubicada tu (AFORE), crédito INFONAVIT, FOVISSTE y/o FONACOT, comprobante bancario, examen médico con tipo de sangre, comprobantes de estudios, constancias o diplomas de cursos y referencias laborales.

SIMSA también podrá recabar y tratar los datos personales sensibles siguientes:

de Inmunodeficiencia Humana (VIH) para el ingreso,permanencia o ascenso en el empleo.

Afiliación sindical, estado de salud y tipo de sangre. Podrán recabarse y tratarse otros datos personales sensibles que no se incluyan en los párrafos anteriores, siempre que dichos datos se consideren de la misma naturaleza y no sean excesivos respecto de las finalidades para las cuales se requieran.

# 3.- FINALIDADES DEL TRATAMIENTO

Los datos personales y los datos personales sensibles que Usted proporcione a SIMSA ya sea de manera verbal o mediante cualquier documento o medio físico o electrónico, serán tratados durante el proceso de evaluación por solicitud de empleo o, en su caso, para cumplir con las obligaciones derivadas de la relación laboral formalizada o a formalizar, tales como integración de expediente; pago de salarios y prestaciones; contratación de seguros; pago de obligaciones patronales; verificación de referencias personales y laborales; entero del impuesto sobre la renta retenido; expedición de constancia de percepciones y retenciones; control de activo fijo, de cómputo y comunicaciones; elaboración de gafete de identificación; creación de cuenta de correo electrónico institucional; asignación de claves y contraseñas; asignación de herramientas de trabajo, así como para la elaboración del directorio telefónico institucional.

Código: FO-DAF-CH-02 Nivel de Revisión: 00 Fecha de Revisión: 02 de mayo de 2024 2 de 3 páginas

## 4.- MEDIDAS DE SEGURIDAD

SIMSA cuenta con las medidas de seguridad, técnicas administrativas y fisicas necesarias para preservar la integridad de sus datos personales y datos personales sensibles y evitar su daño, pérdida, alteración, destrucción o el uso, acceso o tratamiento no autorizado.

Únicamente personal autorizado que ha cumplido y observado los correspondientes requisitos de confidencialidad, podrá participar en el tratamiento de sus datos personales y datos personales sensibles. El personal autorizado tiene estrictamente prohibido permitir el acceso a personas no autorizadas y utilizar la información de que dispone para fines distintos a los establecidos en el presente Aviso de Privacidad. La obligación de confidencialidad de las personas que participan en el tratamiento de sus datos personales y datos personales sensibles subsiste aún después de terminada la relación laboral con SIMSA.

## 5.- TRANSFERENCIA

Para el cumplimiento de las obligaciones y prestaciones laborales que SIMSA le otorga, sus datos personales y/o datos personales sensibles podrán ser transferidos a terceros dentro y fuera del país.

Con independencia de las transferencias de datos que por necesidades de su contratación deban realizarse, SIMSA podrá transferir sus datos personales y datos personales sensibles cuando sea requerido por autoridad administrativa o judicial competente.

#### 6.- MEDIOS PARA EJERCER SUS DERECHOS ARCO

Usted podrá ejercer ante Capital Humano, responsable en SIMSA sobre el tratamiento de datos personales y datos personales sensibles, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (Derechos ARCO) a la información proporcionada.

Asimismo, podrá revocar en cualquier momento el consentimiento que haya otorgado y que fuese necesario para el tratamiento de sus datos personales y datos personales sensibles, así como solicitar que se limite el uso o divulgación de esta información.

De igual forma podrá manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos personales sensibles para aquellas finalidades que no son necesarias, ni hayan dado origen a la vacante ofertada por SIMSA, se puede poner en contacto con el departamento de CAPITAL HUMANO, con domicilio en Calzada de Tlalpan, No. 479, Colonia Álamos, C.P. 03400, Ciudad de México, Tel. (55) 4196-5550 o enviarnos un correo electrónico a la siguiente dirección electrónica capital.humano@gruposim.com.

#### 7.- CAMBIOS AL AVISO DE PRIVACIDAD

En caso de existir modificaciones al presente "Aviso de Privacidad", la versión actualizada se pondrá a su disposición en el área de Capital Humano de SIMSA.

#### 8.- CONSENTIMIENTO

Manifiesto que he leido y entiendo los alcances del presente "Aviso de Privacidad", por lo que autorizo de forma expresa a SIMSA para recabar, administrar, verificar y transmitir mi información y datos personales y datos personales sensibles para los fines aqui establecidos y conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

Asi mismo, manifiesto que doy mi consentimiento expreso a fin de que SIMSA a través de la persona que designe, pueda solicitar, confirmar y verificar las referencias laborales proporcionadas en la solicitud de empleo que al efecto he presentado dentro de mi postulación como candidato(a) a la vacante ofertada.

¡IMPORTANTE! AL ARMAR ESTE FORMATO, LA PERSONA SOLICITANTE ACEPTA SUJETARSE A LAS SIGUIENTES CONDICIONES: COMPROMISO DE AMBAS PARTES. LA PERSONA SOLICITANTE MANIAESTA, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERÍDICOS, SI POSTERIORMENTE, ALGUN DATO RESULTARA FALSO, LA PERSONA SOLICITANTE ESTÁ DE ACUERDO EN QUE LA EMPRESA PODRÁ RESCINDIRLE SU CONTRATO DE TRABAJO POR FALTA DE PROBIDAD Y SIN RESPONSABILIDAD DE LA EMPRESA.

| Nombre y firma del candidato(a) |
|---------------------------------|
|                                 |

Código: FO-DAF-CH-02 Nivel de Revisión: 00 Fecha de Revisión: 02 de mayo de 2024 3 de 3 páginas