



## Empresas Públicas de Medellín E.S.P.

### Formulario de inscripción aprendices

Fecha de inscripción(dd/mm/aa)

#### Datos Generales

##### Datos de identificación

Nombre completo	<input type="text"/>	Fecha nacimiento	<input type="text"/>
Tipo de identificación	<input type="text"/>	Nacionalidad	<input type="text"/>
Número	<input type="text"/>	Fecha expedición	<input type="text"/>
		Estado civil	<input type="text"/>

##### Datos de contacto

Dirección residencia	<input type="text"/>	Municipio	<input type="text"/>	Barrio	<input type="text"/>
Teléfono fijo	<input type="text"/>	Celular	<input type="text"/>	Correo electrónico	<input type="text"/>
En caso de emergencia contactar a	<input type="text"/>	Parentesc o	<input type="text"/>		
Teléfono(s)	<input type="text"/>	Dirección	<input type="text"/>		

##### Información adicional

Con el fin de promover un proceso de selección incluyente que contemple las condiciones de los candidatos, es importante que nos indiques lo siguiente:

¿Tienes algún tipo de discapacidad?	<input type="text"/>	¿Utilizas ayuda técnica?	<input type="text"/>
En caso de utilizar ayuda técnica, indica de qué tipo	<input type="text"/>	No Aplica	<input type="text"/>
		Cual (otro)	<input type="text"/>

¿Has firmado contrato de aprendizaje antes?	<input type="text"/>	En qué Formación	<input type="text"/>
---	----------------------	------------------	----------------------

#### Estudios Actuales

Modalidad Académica	Técnico	<input type="radio"/>	Tecnología	<input type="radio"/>
Nombre formación	<input type="text"/>	Institución	<input type="text"/>	
Etapa a la cual aplicas	Lectiva	<input type="radio"/>	Práctica	<input type="radio"/>
Si aplicas a lectiva debes diligenciar fecha inicio práctica	Fecha inicio	<input type="text"/>	Fecha inicio	<input type="text"/>

## Otros Estudios

Relaciona otros estudios realizados: cursos, diplomados, talleres, seminarios, simposios, congresos y demás estudios que pueda comprobar mediante certificados (incluye idiomas, programas informáticos, técnicos, tecnológicos, etc.)

Nombre	Institución

## Observaciones para el Aspirante

Con su firma el aspirante acepta la aplicación de las políticas de selección de Practicantes Universitarios, y de Aprendices, definidas por Empresas Públicas de Medellín E.S.P. (en adelante EPM), declara que la información suministrada es verídica y verificable, por lo tanto, cualquier omisión o falta de precisión en la misma, se considera causa suficiente para ser descartado. Así mismo, autoriza a EPM a recolectar, almacenar, usar y procesar los datos consignados en este formato, los cuales tendrán como finalidad realizar el proceso de selección de practicantes y aprendices, dichos datos serán tratados de manera segura y confidencial, que tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, del uso que se le ha dado a los mismos, a presentar reclamos al responsable y quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio, a revocar o solicitar la supresión de los datos suministrados en los casos que aplique, que los canales para realizar peticiones o reclamos dispuestos por EPM en calidad de responsable, son: buzón [protecciondedatos@epm.com.co](mailto:protecciondedatos@epm.com.co), línea telefónica 4444115, línea nacional 01 8000 415115 y que fue informado de la política de tratamiento de datos personales que tiene EPM, esto es, Decreto 1946 de 2013 publicado en su sitio web [www.epm.com.co](http://www.epm.com.co), sección institucional.

En materia de datos sensibles, (bien sean datos biométricos, relativos a la salud, de niños, niñas y adolescentes), es potestativo entregarlos o no y estos serán almacenados de manera segura y con medidas de seguridad altas.

EPM garantiza el respeto de los derechos fundamentales de los menores de edad reconocidos en la Constitución y la Ley, especialmente el Código de la Infancia y la Adolescencia. **Si eres menor de edad debes enviar firmada esta solicitud, por ti y tu representante legal (Tutor o padres) y adjuntar copia de su documento de identidad.**

### Notas:

- La práctica académica se desarrollará de manera presencial, y será asignada en cualquiera de las sedes de EPM en la ciudad de Medellín o Área Metropolitana. Las prácticas en otras sedes serán publicadas y asignadas según las diferentes regiones del área de influencia. En ningún caso, EPM se compromete a establecer una práctica para un aprendiz en su región de origen.
- La entrega de esta solicitud no implica compromiso alguno para EPM.

Firma Candidato

Firma Representante Legal (menores de edad)

---

Nombre  
Documento de Identidad  
Teléfono(s)