SOLICITUD DE VINCULACION COMO EMPRESA AGRUPADA	
NOMBRE DE LA EMPRESA:	
EMPRESA NACIONAL O MULTINACIONAL	
DESCRIPCION DE ACTIVIDAD ECONOMICA:	
OBJETO SOCIAL:	
NIT:	**CIUDAD:**
DIRECCIÓN:	
TELEFONO:	**EXT:**
CORREO ELCTRONICO:	
NOMBRE DE GERENTE:	
NOMBRE DEL CONTACTO:	
CARGO:	**TELEFONO:** **EXT.**
NUMERO DE EMPLEADOS	**N° SEDES**

NUMERO DE EMPLEADOS POR TIPO DE CONTRATO

☐	**Indefinido**	☐	**Término Fijo**
☐	**Por labor contratada**	☐	**Otro**

NUMERO DE EMPLEADOS PÓR ANTIGÜEDAD

☐	**Menor a 1 año**	☐	**Entre 1 A 2 años**
☐	**Entre 2 años y 3 años**	☐	**Superior a 3 años**

NUMERO DE EMPLEADOS POR SALARIO

☐	**Menor a 1,500,000**	☐	**Entre 1,5 y 2,0 millones**
☐	**Superior a 2,0 y menor 3,5 millones**	☐	**Superior a 3,5 y menor a 5,5 millones**
☐	**Superior a 5,5 y menor 8,5 Millones**	☐	**Superior a 8,5 millones**

FIRMA RPTE LEGAL O DE TALENTO HUMANO: _____