Libertad y Orden

Ministerio de Relaciones Exteriores
República de Colombia

TIPO DE DOCUMENTO: FORMATO	CÓDIGO: SC-FO- 11
NOMBRE: RESUMEN DE CONTRATO PARA VISA TEMPORAL TRABAJADOR	VERSIÓN: 1
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN: COORDINACIÓN DE VISAS E INMIGRACIÓN	Página: 1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR: _____

NACIONALIDAD: _____ PAÍS DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ NUMERO DE PASAPORTE: _____

NOMBRE EMPLEADOR/ ENTIDAD/ O RAZÓN SOCIAL: _____

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL / CARGO: _____

TIPO DE CONTRATO:

CONTRATO LABORAL A TERMINO FIJO ☐ CONTRATO A TERMINO INDEFINIDO ☐ PRESTACIÓN DE SERVICIOS ☐

PERSONAL TRANSFERIDO O VINCULADO ☐ ACUERDOS INTERADMINISTRATIVOS ☐ ACTO ADMINISTRATIVO ☐

INTEGRANTE GRUPO ARTÍSTICO/ CULTURAL/ O DEPORTIVO ☐

OTRO ☐ EXPLIQUE: _____

CARGO DEL EMPLEADO: _____ SALARIO: _____

FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD, OCUPACIÓN O CARGO EN COLOMBIA: _____

FECHA DE FINALIZACIÓN DE LABORES, DE VINCULACIÓN O DEL CONTRATO: _____

DESCRIBIR FUNCIONES DEL EMPLEADO O TRABAJADOR O SUS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO:

_____

_____

_____

_____

NOTA DE RESPONSABILIDAD O COMPROMISO:

De acuerdo con lo dispuesto en las normas migratorias colombianas, el empleador o contratante, sin perjuicio de las acciones legales correspondientes que se desprendan del cumplimiento del contrato, acto administrativo o acuerdo de vinculación, se compromete ante el Gobierno Nacional a sufragar los gastos de regreso al país de origen o al lugar de residencia del extranjero contratado o vinculado, así como de su familia o beneficiarios, según el caso, a la terminación del contrato, vinculación, período de transferencia, o en situaciones que le impidan cumplir las funciones o actividades objeto del contrato, o cuando proceda la cancelación de la visa, la deportación o la expulsión. Esta obligación cesará cuando el extranjero obtenga Visa Temporal como cónyuge o compañero(a) permanente de nacional colombiano o Visa de Residente.

OBSERVACIONES:

_____

_____

_____

_____

ACEPTADO POR LAS PARTES CON SUS FIRMAS AUTÉNTICAS:

_____ _____

Representante Legal o Empleador **Empleado o Trabajador**

Este documento es propiedad del Ministerio de Relaciones Exteriores. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización