|  |
| --- |
| Fecha de Ingreso: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | |
| Nombre: | Apellidos: | |
| Fecha de nacimiento: | Lugar: | |
| País: | Nacionalidad | |
| Cedula de Ciudadanía Nº: De: Fecha de Expedición: | | |
| Libreta Militar Nº: Distrito No. | Sexo: | Estado Civil: |
| Ciudad: | Teléfonos: Fijo: Celular: | | |
| Dirección Residencia: | Barrio: | | |
| Profesión: | | |
| Nivel Educativo: | | |
| Posgrados y/o Especializaciones | | |
| Obligado a Declarar Renta | SI | NO |
| Tiene Familiares a su Cargo: Si: No: | Grupo Sanguíneo: | |
| Posee Vivienda: Propia Arriendo Familiar | Número de Vehículos: | |
| Cuenta de Ahorros: N° Banco: | | |
| Salario: $ | Cargo: | |
| Fondo de Pensiones: | EPS: | |
| Fondo de Cesantías: | Fecha Afiliación Seguridad Social: | |
| ¿Está usted pensionado por un fondo?  Si: No: | ¿Vive cerca de su sitio de trabajo?  Si: No: | |
| Correo Electrónico (Legible): | | |
| Afiliado al Sindicato:  ASDECCOL: SINTRAESTATALES: SUNET: OTRO: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL CONYUGUE O COMPAÑERA PERMANENTE** | |
| Nombre: | Apellidos: |
| Fecha de nacimiento: | Lugar: |
| País: | Nacionalidad: |
| Cedula de Ciudadanía Nº : De: | |
| Profesión: | Correo Electrónico: |
| Nombre Familiar SOS : Teléfono: | |