

ACTUALIZACIÓN DE DATOS TRABAJADORES

CODIGO: TH-F-01 VERSION: 2

FECHA: 1-04-2020 Fecha de Diligenciamiento **DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR** Nombres y Apellidos: Doc. Identidad TI CC CE L.M No.: Distrito: de Dirección Residencia: Barrio: Vivienda Propia : Si No Teléfono: Celular: Ciudad: Correo electrónico personal: Fecha de Nacimiento: Sexo: M Nacionalidad: Unión Libre Separado Estado Civil: Soltero Casado Viudo Apellidos y Nombres del Conyuge : N° Hijos: En caso de emergencia avisar a: Tel/Cel: Parentesco: INFORMACION DE SALUD Peso actual: Estatura: RH: Enfermedades actuales: Alérgico a: **ESTUDIOS REALIZADOS** Primaria Entidad: Bachillerato L Entidad: Técnico 🗌 Titulo Obtenido: Entidad Tecnológico 🗀 Titulo Obtenido: Entidad Universitario 🔲 Titulo Obtenido: Entidad Postgrado Titulo Obtenido: Entidad Otros \square **PERSONAS A CARGO** Fecha Nacimiento Nivel Educativo No. Nombre Apellido Parentesco Edad Primaria Secundaria Dia Mes Universidad Superior 1 2 3 4 5 La anterior información es solicitada con el fin de actualizar nuestros registros de personal. Por la importancia de estos d atos, requerimos que este

formato sea diligenciado con letra imprenta legible.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información registrada en este documento es verídica y podrá ser corroborada en cualquier momento por el departamento de Talento Humano y SGSST de la compañía. Igualmente me comprometo a actualizar esta información en el momento en que se presente algún cambio.

Firma:			
C.C.:			