|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FORMATO PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO** | **Código:** FR-SST-34  **Versión:** 01  **Fecha de elaboración:** Diciembre de 2019  **Página:** 1 de 2 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RAZÓN SOCIAL: IPS TERAPIAS INTEGRALES DOMICILIARIAS** | | | | **NIT: 900453180-6** | |
| **DIRECCIÓN: CARRERA 76 # 49 B 10, SECTOR ESTADIO** | | | | **TELÉFONO: (604) 4487360** | |
| **CÓDIGO CIIU: 8692** | | | | **CLASE DE RIESGO:** | |
| **FECHA DE REALIZACIÓN:**  D / M / A | | | | **RESPONSABLE:** Á**REA DE DESARROLLO ORGANIZACIONAL** | |
|  | | | | | |
| La siguiente información es una recopilación de los datos del trabajador, con el fin de incluir la base de datos del perfil sociodemográfico para la población activa de la comprañia. | | | | | |
| Nombre: | | | | Edad: | Raza: |
| Lugar y Fecha de nacimiento: , D\_ /\_M\_/\_A\_ C.C:. De: Dirección Residencia: Teléfono: Estrato Socioeconómico: Municipio de Residencia, Zona -Barrio-: Antigüedad en la zona de Residencia:  Tipo de vivienda: Propia ( ) Arrendada ( ) Familiar ( ) E-mail:  Estado civil: Peso: Grupo Sanguineo: RH: Estatura: | | | | | |
| Hobbies: | | | E.P.S: Fondo de Pensión: | | |
| Número de Hijos: | | Personas a Cargo: SI NO | | Cuantos?: Género: | |
| Con quien vive: Familia ( ) Particulares ( ) Solo ( ) Otros ( ) | | | | | |
| Personal Vinculado: Personal Prestación de servicios: Empresa: Tipo de contrato: Indefinido: Termino Fijo: Obra o Labor: Otro: Cuál?: | | | | | |
| Ingresos mensuales $ Desempeña otro empleo o actividad: SI ( ) NO ( ) Cual:  Area: Centro de Trabajo: Cargo: Fecha de Ingreso a la Empresa: D / M / A Antigüedad en el Oficio: Examen de Ingreso: D / M / A | | | | | |
| Tipo de transporte que utiliza: Publico ( ) Moto ( ) Carro( ) Otros ( ) Tiempo que emplea para llegar al trabajo: En caso de emergencia avisar a: Teléfono: | | | | | |
| Presenta: | Alérgico a: Usa anteojos: Medicamentos utilizados de forma permanente: Molestias Osteo - Musculares: Cuál?: Fobias: A qué?:  Que Enfermedades Padece: | | | | |
| Estudios realizados: Primaria: Secundaria: Universitario: Postgrado: | | | | Técnico:  Otros: | |
| Firma del Empleado: | | | | Responsable: | |