Generación Ficha De Ingreso

Realizar las fichas de ingreso con la respectiva afiliación a seguridad social del personal que ingrese o reingrese con contrato laboral a la Universidad de Manizales.

Estas fichas deben contener la siguiente información: SOLICITUD FLUJO, NOMBRE COMPLETO DEL EMPLEADO:(NOMBRES + APELLIDOS): TIPO DE IDENTIFICACIÓN: LOS TIPOS VÁLIDOS SON: C - CÉDULA CIUDADANÍA E - CÉDULA EXTRANJERÍA P - PASAPORTE T - TARJETA IDENTIDAD U - NUIPD – DESCONOCIDO, NO. DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADO FECHA EN LA CUAL SE REALIZÓ LA EXPEDICIÓN DE LA CÉDULA CÓDIGO DANE DE LA CIUDAD DE EXPEDICIÓN DE LA CÉDULA (VER HOJA TABLAS) CARGO: DEPENDENCIA: DEDICACION TIPO DE CONTRATO: CATEGORIA : SALARIO: JEFE INMEDIATO: CLASE DE VINCULACION: FECHA DE INGRESO: FECHA DE TERMINACION: DIAS CONTRATO: DIRECCION RESIDENCIA Y CIUDAD: CÓDIGO DANE DE LA CIUDAD DE RESIDENCIA (VER HOJA TABLAS) NO. DE TELÉFONO FIJO DEL EMPLEADO BARRIO DE RESIDENCIA DEL EMPLEADO NO. DE TELÉFONO CELULAR DEL EMPLEADO LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: COD CIUDAD NACIM. (VER TABLA) IDENTIFICADOR DEL ESTADO CIVIL: 1 - SOLTERO(A) 2 - CASADO 3 - UNIÓN LIBRE 4-VIUDO 5 - DIVORCIADO CORREO ELECTRONICO: IDENTIFICADOR DEL GRUPO SANGUÍNEO DEL EMPLEADO: 1-A 2-B 3-AB 4-O RH DEL EMPLEADO: 1 POSITIVO,2 NEGATIVO RH DEL EMPLEADO: 1 POSITIVO,2 NEGATIVO NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA A CONTACTAR EN CASO DE ACCIDENTE DIRECCIÓN DEL CONTACTO PARA AVISAR EN CASO DE ACCIDENTE NO. DE TELÉFONO DEL CONTACTO PARA AVISAR EN CASO DE ACCIDENTE ASIGNATURAS: CERTIFICADO DE LA E.P.S. A LA QUE SE ENCUENTRA AFILIADO(A): CERTIFICADO DEL FONDO DE PENSIONES ACTUAL: NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN CAPACITADORA DONDE REALIZÓ EL ESTUDIO: DESCRIPCIÓN DEL TÍTULO OBTENIDO: NIVEL DE ESTUDIO: 1 - BÁSICO 2 - SECUNDARIA 3 - TÉCNICO / TECNÓLOGO 4 - UNIVERSITARIO5 - ESPECIALIZACIÓN 6 - DOCTORADO 7 MAESTRA 8 OTROS FECHA INICIAL DE LA CAPACITACIÓN AAAA-MM-DD , FECHA FINAL DE LA CAPACITACIÓN AAAA-MM-DD ESTADO DEL ESTUDIO: 1 - CULMINADO 2 - EN CURSO 3 - ABANDONADO 4 - APLAZADONÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA TARJETA PROFESIONAL AAAA-MM-DD CUENTA BANCARIA Nº DE CUENTA () NOMBRE DEL BANCO INGESAR, ELIMINAR, centro de



