

EMPRESA: LUIS CASTELLANI S.A

Legajo Nº:

LEGAJO DEL EMPLEADO

	LEGAGO DEL LIVII LEADO	
DATO	OS PERSONALES	
Apellidos y Nombres:		
Domicilio Real:		
Domicilio Legal:		
Localidad: Provincia:		CP:
Fecha de Nacimiento		
Estado Civil: Telefono:		
Nacionalidad: Celular:		
NI №: Contacto de Emergencia:		
CUIL № Nombre/parentezo:		
Obra Social :		
DATOS DE FAMILIA		
Apellidos y Nombres del Cónyuge:		
Fecha de Nacimiento:	DNI Nº:	
Trabaja en Relación de Depencia: No: Si: Cobra Asigna	ciones Familiares:	
Apellidos y Nombres del Hijo:		
Fecha de Nacimiento DNI №:		
Apellidos y Nombres del Hijo:		
	DNI №:	
Apellidos y Nombres del Hijo:		
Fecha de Nacimiento:	DNI №:	
Apellidos y Nombres del Hijo:		
Fecha de Nacimiento:	DNI №:	
Apellidos y Nombres del Hijo:		
Fecha de Nacimiento:	DNI №:	
Apellidos y Nombres del Hijo:		
Fecha de Nacimiento:	DNI №:	
Apellidos y Nombres del Hijo:		
Fecha de Nacimiento:	DNI №:	
EMPLEOS ANTERIORES		
Empleador:		
Domicilio:		
Fecha de Ingreso:	Fecha de Egreso:	
Tareas desempeñadas:		
Empleador:		
Domicilio:		
Fecha de Ingreso: Fecha de Egreso:		
Tareas desempeñadas:		
Firmo en concepto de DDJJ. Doy fe y me responsabilzo de la		
exactitud de los datos arriba proporcionados	Firma del Empleado	Aclaración