



Instituto  
Nacional de  
Demencias  
Emanuel

## DATOS DE INGRESO

F - GTH - 012

Version: 00

Fecha de emisión: 2016-06-28

Página 1 de 1

NOMBRES Y APELLIDOS		Geison Alexis Salameña Garzon					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN - N° IDENTIFICACIÓN		RH	SEXO	TALLA		EPS	ARL
<input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E.	N° 1.121822176	A7	<input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M	<input checked="" type="checkbox"/> BLUSA <input checked="" type="checkbox"/> PANTALON <input checked="" type="checkbox"/> CALZADO	Sanitas		
PROFESIÓN		TARJETA PROFESIONAL / RESOLUCIÓN - N°					
AUX Enfermería							
TIPO DE CONTRATO		SERVICIO A REALIZAR					
Plataforma de Servicio		AUX En formación					
DIRECCION DE RESIDENCIA		C/ 6th 6a-47 Santa Barbara					
DEPARTAMENTO - CIUDAD - BARRIO		Condnamarca - Bogota - Santa Barbara					
TELEFONO FIJO		TELEFONO MOVIL					
		3214631674					
EMAIL		geisonalexis.salameña.garzon@hotmail.com					
FOTO ( fondo blanco )		FIRMA Y SELLO (en una sola imagen)					

\*Este documento debe reposar en la hoja de vida del trabajador y enviar copia digital a color al correo sistemas@emmanuelips.com - sistemas2@emmanuelips.com