DIRECCION DE SEGURIDAD INTEGRAL

DEPARTAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

FICHA DEL TRABAJADOR

FECHA DE INGRESO	
CENTRO DE TRABAJO O SUCURSAL	

	DATO	S PERSONALES					
1. NOMBRES:	2. APELLIDOS:						
3. CÉDULA DE IDENTIDAD: V	4. SEXO:			5. FI	ECHA DE NACIMIENT	O:	
E	a) MASCULI	INO L b)	FEMENINO				
6. EDAD: a) VENEZOLANO	b) extranjero 8. zurdo Derecho						
9. ESTADO CIVIL:	10. CATEGORÍA DE OCUPACIÓN:						
a) CASADO	e) OTRO a) EMPLEADO b) OBRERO c) OTRO						
11.N° HIJO(S)		12.CORREO ELECTRONICO:					
13. CARGO: 14. TALLAS: Calzado Pantalón Camisa							
a) ANALFABETA				15.1. GRADO O 16. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA: AÑO APROBADO: AÑOS MESES			
17. HORARIO DE TRABAJO:	<u> </u>						
18. DEPARTAMENTO EN QUE TRABAJA:							
19. DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:							
a) CIUDAD O POBLACION:	b)MUNICIPIO:						
c)ESTADO:	d)PARROQUIA			e)LOCALIDAD:			
f)TELEFONO MOVIL:	g)TELEFONOS DE HABITACION:						
Bajo Fe de Juramento declaro que los dato comprometo a notificar por escrito a la emp caso del incumplimiento de la notificación. conservar un registro de los datos de cada tra	resa en un lapso Importante: la i	de 2 días hábiles información cont	s, eximiendo enida en est	a la misma e formato es	de responsabilidad a requerida con la fir	alguna en nalidad de	
POR LA EMPRESA	POR LA EMPRESA		TRABAJADOR				
FRIMA Y SELLO			FIRMA Y HUELLA				