

## FICHA DEL TRABAJADOR

**N° de documento:** DNI

**N° de documento:** 76232414

**Número de teléfono:** 987912688

**Edad:** 14

**Nombres:**sabrina

**Direccion:**mz e lt 1 nueva alianza

**Fecha de nacimiento:** 2022-12-13

**Genero:**Femenino

**N° de hijos:**3

**Teléfono familiar contacto:** 987912688

Image not found or type unknown

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Parentesco</b>	<b>Edad</b>	<b>Sexo</b>	<b>Tipo doc</b>	<b>Nro doc</b>	<b>Estudia</b>
<b>Completos</b>						
dasd	asda	23	Femenino	dni	123213	si
wewqewqewq	asd	33	Masculino	dni	123213	no

**Ha trabajado anteriormente este año?:** Si

**Nombre del empleador:** dsadsadasdasd

**Domiciliado:** Si

**Fecha de cese de su último empleo:** 2022-12-12

**Indicar si está afiliado a Essalud Vida:** Si

**Si es extranjero indicar días de permanencia en el país** 5 dias

Image not found or type unknown