



FICHA DE DATOS DEL TRABAJADOR

1. DATOS DEL TRABAJADOR

Nombres: sab  
Apellidos: bri razabal  
Fecha de nacimiento: 2023-01-04  
Lugar de nacimiento: dsad  
Edad: 33  
Estado Civil:  
Nacionalidad: sdsdsdfs  
DNI: 77075065  
Domicilio: mz e lt 1 nueva alianza  
Distrito: 200303  
Provincia: 2003  
Departamento: 20  
Teléfono Fijo: 987912688 Teléfono Móvil: 987912688  
Teléfono de Contacto: 987912688 Referencia: 987912688

Nivel Educativo

Primaria Completa

2. DATOS DE FAMILIARES DIRECTOS (padre, madre, cónyuge o conviviente e hijos):

Nombres y Apellidos Completos	Parentesco	Edad	Sexo	Tipo doc	Nro doc	Estudia
dfs	fsdf	33	Femenino	dni	76524252	si

(En caso de hijos mayores de 18 años, indicar si éstos cursan estudios superiores o universitarios. La empresa se reserva el derecho de exigir al trabajador que acredite la existencia de los hijos.)

DATOS LABORALES

3.1. Renta Quinta

Ha trabajado anteriormente este año?: Si

Nombre del empleador: fdfsfd

**Domiciliado:** Si

**Fecha de cese de su último empleo:**

### **3.2. Essalud Vida**

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

**Si es extranjero indicar días de permanencia en el país** sdfsd

### **Consideraciones para presentar Descanso Médico**

Según nuestro Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo (RISS Art. 109 Ind. C), todo Descanso Médico Particular debe contener:

- Pago de la consulta médica
- Certificado Médico, indicando datos del personal y días de Descanso Médico
- Receta
- Compra de la Receta

El Descanso Médico debe ser presentado máximo a las 72 hrs de haberse producido el hecho, de presentarse fuera de fecha y/o incompletos, la empresa no asumirá compensación salarial por los días no trabajados, ya que es responsabilidad única y exclusiva del colaborador.

Ante caso de SUBSIDIOS (más de 20 días de Descanso Médico) se podrá requerir documentos adicionales que sustenten el diagnóstico, en caso de no presentarlos e impidan cualquier tipo de trámite posterior de subsidios en las fechas correspondientes, la empresa no asumirá compensación salarial por los días subsidiados.

Adicionalmente, se consigna como Falta Grave sí el Descanso Médico presentado sea Fraudulento o se haya comprobado su comercialización.

### **Compensación por Tiempo de Servicios (CTS)**

Moneda: SOLES

### **Pago de haberes**

Modalidad de pago: MENSUAL

### **Exclusividad**

Si

Image not found or type unknown