Todo por la familia

PERS **AFILIACION TRABAJADOR Y/O**

OTIN

ELABORE ESTE FORMATO A MAQUINA SIN ESCRIBIR EN LOS ESPACIOS SOMBREADOS. TODA INFORMACION INEXACTA O INCOMPLETA DA LUGAR A LA PERDIDA DEL SUBSIDIO. FECHA ELABORACION
AÑO MES DIA Para recibir subsidio familiar monetario (Anexar documentos relacionados SENALAR CON X LA AFILIACION QUE SE VA A REALIZAR Por primera vez N Para recibir tarjeta de servicios

unicamente (No requiere documentos). Por primera vez

COD 14A	FIRMA Y SELLO DEL EMPLEAPORM FIRMA Y CEDULA DEL TRABAJADOR PER LA PORTE PROPERTI DEL PROPERTI	Todo dos la servicio de la companya				7 MATRIMON. 8 ADOPTIVO 9 HIJASTRO 1 TRABAJA 2 ESTUDIA	PERSONAS A CARGO PARENTESCO CONDICION U OCUPACION	32C SUR 038	DATOS DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTA AFILIANDO BARRIO BARRIO MUNICIPIO TELEFONO ZONA	MBRE O RAZON SOCIAL EMPLEADOR TELEFONO EMPLEADOR 1 \$ FIJO TIPO SALARIO VARIABLE PROMEDIO MES	CONVINE O COMPAÑERO (A) TRABAJA: SI TI NO TI EN CASO AFIRMATIVO FAVOR SUMINISTRE LOS SIGUIENTES DATOS	TIPO SALARIO HOFIAS THA. INGRESO EMPRE 2 \$ VARIABLE BAJADAS/MES	SISTEMAS OFICINA CENTRO COSTOS	EMPLEADOR CON QUIEN LABORO ANTERIORMENTE 800 - 000 NIT O CEDULA	DATOS DEL TRABAJADOR	262 CALLE 31 no. 44-145 MEDELLIN 262	PLEADOR MUNICIPIO	DATOS DEL EMPLEADOR	97 02 19 al reverso de la copia).
EDICIONECCRAFICACITOA						G LIMITADO OPIA		MPI	EAL	RECIBE SUBSIDIO SI NO			SUBSIDIO SI NO	OMEDIO MES RECIBE		2620202	TELEFONO	personas a cargo	0