

	NUEVA
1	ACTUALIZACIÓN

AFILIACIÓN DEL TRABAJADOR Y SU GRUPO FAMILIAR



importante: *Diligenciar este formato con letra clara y utilizar tinta de color negro *No escribir en los espacios sombreados, ni utulizar resaltador en las casillas. *Adjuntar los documentoscomprobatorios legibles, sin enmendeduras.

Datos dei		auor:																					
			Razon Social del Empleador: MY SAMARA CORONADO ALVAREZ CIA				Direccion: CALLE 49	Y BIS WEST 67 APARTAME				Ciudad: PITALITO				Teléfono: 88764512							
Datos del	Trabaj	ador:																					
Tipo de identificación: Número:					Prim	Primer Apellido:			Segundo Apellido:			Primer Nombre:				Segundo Nombre:				Estado Civil:			
Cédula Ciudadanía X Tajeta Identidad				7473738288	NVENVUIE	VENVUIERNVIOERNVO DEUFN IU		FNOIFNOIWENOINION			PMOOFFRIWOIFNWEFIOWN POWER								IF State of X Unión Libre				
Registro Civil ó NUIP Cédula Extranjeria																			Casado Separado		oarado 🔲		
Fecha de Nacimiento Cir		Ciu	ıdad de Nacimiento	Dpto. de Nacimie	nto F	F Tipo de Salario		Valor salario mes		Horas t	trabajadas	mes Fecha de ingres			reso	Cargo u oficio			desempenado		Profesión		
13 02 1995		<u> </u>	GIRARDOT	Cundinamarca	Sexo MX	Sexo MX Fijo X Variable		\$ 2000000		240		26 10 2016				VEN	DEDC	:DOR CULT		TIVADOR, VIVE			
Madre Comu	nitaria		Dirección resid	doncia	Departamento	partamento Ciudad/Mpio		Zona		Barrio		Tipo de Propiedad			Telefono			E-mail					
	0 🗆		Direction resid	Jenola	Departamento	Tramento Ciudad/Mpio		Zona		Dairio		Tipo de Propiedad			releiono		-	E-IIIaII					
Jefe Cabeza de Hogar SI X NO						iantcafoirnfioG作品从最且向示foirnfio		rwi Riowa lfiowrnfidwhafionrwforBall						niliar Arrienda		4884848484		4	oscar@hotmail.com				
Datos adic	ionaes	emple	eadas servicio d	•		ción de em	npleado	res adici	onales co	n los q	ue labo	ra)											
NIT.				Social	cial			No. de horas/mes			Salario n	nes			A NO			aja de Compensacion					
															_		1 1 -	ual?					
D-1					~									SI	NO		ual?	al? 					
Datos grup			ue van a afiliar, i	nciuir conyugue	e o companero	o(a) permai	nente	1								1	Doront	0000	. 1	Condició	n u Ocupación		
Tipo de Do	Identificacion Tipo de Documento		ווו														Parentes		<u>'</u>	Condicio	P. prim		
C.C T.I	R.C		Número	Primer Apellido	Segundo A	pellido	Primer N	Nombre	Segundo	Nombre	Fecha	de Nac	imiento S		exo					Estudia	S. sec T. tec		
											DD	MM	AAAA	F	M								
											DD	MM	AAAA	F	M								
											DD	MM	AAAA	F	M			_	\perp				
		_									DD	MM	AAAA	F	M								
Dodoro bois !-	arove de	l do :	amento que: Toda la in	formación caul austiti	otrodo oo usuidi	Autoriza a Car	mfomilie: -	noro que non	aualauias s:	dio verifi	DD DD	IVIIVI	AAAA	V 0110 5	V	folcas	nd ao an''	- I	0.00001-	00.00740	pladaa par la la		
	-		YUGUE O EXCC	•			manillar p	Jaia que por	cualquier me	uio veriiiqi	ue ios dato	os ayui co	niterilaos	y que el	i caso de	iaisedi	au se aplic	ue ia	is saticiói	ies contem	piauas poi la ley.		
			Número	Primer Apellide				mer Nombre Sequ		aundo Ni	ndo Nombre		Fecha de Nacimiento			Se	KO	Fecha de Reti					
C.C T.I			. 10111010	1 milet / spellide	Soguna	Coguna / Ipolila		iiiioi 140iiibio Geç		341140 14	III O I NOITIDIG		DD MM AA		AAA F		M		T cond do Rollio.				
Firma y Sello del empleador			r	Firma del Trabajador				Número de radicado Recibi					cibido p	oido por: Grabac				lo por:					
Nombre y Cedula de Ciudadania del trabajador:									Recibido por:								lúmero de radicado:						
NIT o Razón Social del empleador: Fecha de Recibido:																							
CAUSALES DE Fotocopia Cédula del Trabajador Documento ilegible									e. Cual?								Empresa Inactiva						
DEVOLUCIÓN Fotocopia Cédula del conyugue Registro Civil. C																_	Empresa Inactiva						