

NUEVA
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 del Empleador:																						
NIT ó Empleador:	zon Social del Empleador: PRUEBA				Direccion: CALLE 11 NO 5 - 63					Ciudad:				Teléfono: CEVEDO 8713092								
891180008 Datos del Trabajador:		PRUE	BA				C.F	ALLE I	1 NO 5 - 6	13				A	CEVE	<i>.</i>	8	713092				
Datos del Trabajador.													1				T T					
Tipo de identifica	Número:	Prime	ner Apellido:		Segundo Apellido:			Primer Nombre:					Segund	o Nom	bre:		Estado Civil:					
Cédula Ciudadanía X Taje	1070618746	F	PRIAPE		SEGAPE			PRINOM				SEGNOM				Soltero X Unión Libre						
Registro Civil ó NUIP Cédul																Cas	Casado Sep		rado			
Fecha de Nacimiento Ciuda	echa de Nacimiento Ciudad de Nacimiento		F Tipo de Salario			Valor salario mes		Hor	ras trabaja	das m	s mes Fecha de			greso	Cargo u oficio		desempenado		Profesión			
09 04 1996	NEIVA	Huila	Sexo MX	Fijo X Varia	ble 🔲	\$ 10	00000	1	240			01	06 2017		GER		RENTE		MARINA, OFICIALES			
Madre Comunitaria	lencia De	partamento	Ciudad/Mpio		Zona		i i	Barrio			Tipo de Propi			Te	Telefono		E-m					
SI NO Jefe Cabeza de Hogar CALLE 1		Huila AGRADO			Rural	Urbano X	CAF	CARACOLITO		Propia		Familiar Arrienda		8888			felixfayad@gmail.com					
Datos adicionaes emplea	adas servicio d	oméstico (Relacio	ne informac	ción de emp	leador	res adici	onales c	on los	s que la	bora))											
NIT.		Razón So	Razón Social				No. de horas/mes			Sala	ario m	nes			A	iliado a (Caja de	aja de Compensacion				
														SI	NO		al?	al?				
														SI	NO	Cu	al?					
Datos grupo familiar que		ncluir cónyugue o	compañero	(a) permane	nte																	
Identificación																Parente	sco	Co	ndición u	Ocupación		
Tipo de Documento R.C C.C T.I o C.E Nuip	Número	Primer Apellido	Segundo A _l	Segundo Apellido Prime		er Nombre Segundo		o Nomb	Nombre Fecha de N			Nacimiento Sexo						E SI	studia NO	P. prim S. sec T. tec U. univ		
									DI	D I	MM	AAAA	F	M								
									DI	D I	MM	AAAA	F	M								
									DI		MM	AAAA	F	M			\perp					
									DI	D I	MM	AAAA	F	M	-		+					
Designs heis to serve ded de income	anta man Tada la ini			A	!!!			1!	DI	D I	IVIIVI	AAAA	F	IVI	f-11-	-1 1				d		
Declaro bajo la gravedad de juram	•	·			ımıllar pa	ara que por	cualquier m	edio ver	rifique los c	atos a	aqui coi	ntenidos	y que e	n caso de	raiseda	a se apiiqi	ue ias s	anciones	ontempla	adas por la ley.		
INFORMACION EXCÓNYUGUE O EXCOMPAÑERO(A) PERMANENTE Tipo de Documento Número Primer Apellido Segundo Apellido Pr					Drim	er Nombr	0 0	aunde	undo Nombre Fecha de				imiont	<u>. T </u>	Sex	0	I E o o	Fecha de Retiro:				
C C T I	Numero	Filmer Apellido	Segundo	Apellido	Filitiei Nombi		e Segund		uo Nombre		Fecha de Nacim		AAAA			M		r echa de Retiro.				
Firms y Salla dal amplandar		Firm	l a del Trabajad	lor				Niá	ímoro do	rodica	ada	Po	, , , ,	oor:		1	do nor					
Firma y Sello del empleador							Re	Recibido por: Grabac														
,													Númer	o de radic	ado:							
NIT o Razón Social del empleador: Fecha de Recibido:																						
CAUSALES DE Fotocopia Cédula del Trabajador Documento ilegible. Cual?											_	Empresa Inactiva										
DEVOLUCIÓN Fotocopia Cédula del conyugue Registro Civil. Cúal?												[Empresa Inactiva									