

## 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 Emplead					•														
NIT ó Empleador:	azon Social del Emple	npleador: ION FAMILIAR DEL HUILA			Direccion: CALLE 12 # 12				10			Ciudad: NEIVA			Teléfono: 8713675				
891180008  Datos del Trabajac		DE COMPENSACION	FAMILIAR DE	L HUILA			C.F	ALLE 12	# 12 - 12					INEIVA		6713675			
			T									1							_
Tipo de identificación:		Número:	Primer	mer Apellido:		Segundo Apellido:			Primer Nombre:				Segund	o Nombr	e:	Estado Civil:			
Cédula Ciudadanía X Tajeta Identidad		97446614	GARCIA			GUZMAN			JUAN				PABLO			Soltero X	Unión	Libre	
Registro Civil ó NUIP Cédula Extranjeria																Casado Sepa		ado [	
Fecha de Nacimiento	Ciudad de Nacimiento	Dpto. de Nacimiento	F Tipo de Sala				Horas trabajadas		mes Fecha de		na de ir	ngreso	Cargo	u oficio	desempenado		rofesión		
03 04 1978	03 04 1978 NEIVA		Sexo MX	Sexo MX Fijo X Variable		\$ 2000000		240		01 04		2017	2017 VENI		EDOR		OTROS		
									_										
Madre Comunitaria	Dirección resid	lencia Dep	partamento	Ciudad/Mpio		Zona		Barrio		Tipo de Propie			piedad Telefono		iono	E-mail			
SI NO Jefe Cabeza de Hogar SI NO			Huila	NEIVA		Rural Urbano		В	Brisas		Propia Familiar		Arrienda	da 3132152045		consultaenlinea@comfamiliarhuila .com			ila
Datos adicionaes e	mpleadas servicio d	oméstico (Relacior	ne informacio	ón de emp	eador	es adici	onales co	on los	que labo	ra)						•			
NIT.		Razón Soci	Razón Social			No. de horas/mes				Salario i	rio mes			Afilia	ado a C	aja de Compensacion			
																ıal?			
													SI	NO	Cua	al?			
Datos grupo familia		ncluir cónyugue o	compañero(a	a) permane	nte									_					
Identific Tipo de Documento	cación													F	arente	sco Cor	<u>ıdición u</u>	Ocupac	ión
C.C T.I o C.E Número		Primer Apellido	Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo	Nombi	ombre Fecha		de Nacimiento		Sexo				studia NO	P. prim S. sec T. tec U. univ	
									DD	MM	AAAA	F	M						
									DD	MM	AAAA	F	M						
									DD	MM	AAAA	F	M						
									DD	MM	AAAA	F	M		$\perp \perp$	$\bot$	'		<u> </u>
							L		DD	MM	AAAA	F	M	<u> </u>	ليل		'	<u> </u>	Ļ
, ,	e juramento que: Toda la inf	<u>'</u>		torizo a Comfa	miliar pa	ra que por	cualquier me	edio verif	fique los dato	s aqui c	ontenidos	s y que	en caso de	falsedad s	e apliqu	ie las sanciones c	ontempla	das por la	ley.
Tipe de Desumente		Primer Apellido	Segundo A	\nallida	Drime	or Nombr	.   0/	aunda	Nombro	Foob	o do No	oimion	to	Sexo		Foobo do Po	tiro		
Tipo de Documento Número P		Filmer Apellido	Segundo /	Apellido		mer Nombre Se		gundo	gundo Nombre		Fecha de Nacim		Δ Ε	Sexu		Fecha de Retiro:			
Figure 2 Oalle del controlle									<u>_</u>		DD IVIIVI AAA				171	<u> </u>			
Firma y Sello del empleador  Nombre y Cedula de Ciudadania del trabajador:					Número de radicado Recibido						'								
		Recibido por:							Número de radicado:										
NIT o Razón Social del empleador:  Fecha de Recibido:																			
CAUSALES DE Fotocopia Cédula del Trabajador Documento ilegibl							e. Cual?							Empresa Inactiva					
DEVOLUCIÓN Fotocopia Cédula del conyugue Registro Civil. Cúa														Empresa Inactiva					
		<b>_</b>		-															