

☒ NUEVA  
☐ ACTUALIZACIÓN

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 utilizar resaltador en las casillas.  
 \*Adjuntar los documentos comprobatorios legibles, sin enmendaduras.

<b>Datos del Empleador:</b>		<b>NIT ó Empleador:</b> 1089343784		<b>Nombre ó Razon Social del Empleador:</b> POR FIN FUNCION TOTAL		<b>Dirección:</b> CARRERA 12 43 76		<b>Ciudad:</b> GARZON		<b>Teléfono:</b> 8787231	
-----------------------------	--	---------------------------------------	--	--	--	---------------------------------------	--	--------------------------	--	-----------------------------	--

<b>Datos del Trabajador:</b>																				
<b>Tipo de identificación:</b>				<b>Número:</b>		<b>Primer Apellido:</b>		<b>Segundo Apellido:</b>		<b>Primer Nombre:</b>		<b>Segundo Nombre:</b>		<b>Estado Civil:</b>						
Cédula Ciudadanía <input checked="" type="checkbox"/> Tarjeta Identidad <input type="checkbox"/>				12128344		CAMACHO		CARDOZO		JAIRÓ				Soltero <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/>						
Registro Civil ó NUIP <input type="checkbox"/> Cédula Extranjería <input type="checkbox"/>														Casado <input checked="" type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/>						
<b>Fecha de Nacimiento</b>			<b>Ciudad de Nacimiento</b>		<b>Dpto. de Nacimiento</b>		<b>F</b> <input type="checkbox"/> <b>Sexo M</b> <input checked="" type="checkbox"/>		<b>Tipo de Salario</b>		<b>Valor salario mes</b>		<b>Horas trabajadas mes</b>		<b>Fecha de ingreso</b>		<b>Cargo u oficio desempeñado</b>		<b>Profesión</b>	
04 06 1965			NEIVA		Huila		Fijo <input type="checkbox"/> Variable <input type="checkbox"/>		\$ 2000000		240		28 05 2017		ASESOR COMERCIAL		EJERCITO, SUB OF..			

<b>Madre Comunitaria</b>		<b>Dirección residencia</b>		<b>Departamento</b>		<b>Ciudad/Mpio</b>		<b>Zona</b>		<b>Barrio</b>		<b>Tipo de Propiedad</b>		<b>Telefono</b>		<b>E-mail</b>	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CALLE 8 NO 740		Huila		PITALITO		Rural <input type="checkbox"/> Urbano <input checked="" type="checkbox"/>		SAN MATEO		Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input checked="" type="checkbox"/> Arrienda <input type="checkbox"/>		8360756		diego.camacho@comfamiliarhuila.com	
<b>Jefe Cabeza de Hogar</b>																	
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>																	

<b>Datos adicionales empleadas servicio doméstico (Relacione información de empleadores adicionales con los que labora)</b>													
<b>NIT.</b>		<b>Razón Social</b>				<b>No. de horas/mes</b>		<b>Salario mes</b>		<b>Afiliado a Caja de Compensación</b>			
										SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cual? <input type="checkbox"/>			
										SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cual? <input type="checkbox"/>			

<b>Datos grupo familiar que van a afiliarse, incluir cónyuge o compañero(a) permanente</b>																			
<b>Identificación</b>														<b>Parentesco</b>		<b>Condición u Ocupación</b>			
<b>Tipo de Documento</b>				<b>Número</b>		<b>Primer Apellido</b>		<b>Segundo Apellido</b>		<b>Primer Nombre</b>		<b>Segundo Nombre</b>		<b>Fecha de Nacimiento</b>		<b>Sexo</b>			
C.C	T.I	R.C o Nuip	C.E																

Declaro bajo la gravedad de juramento que: Toda la información aquí suministrada es verídica. Autorizo a Comfamiliar para que por cualquier medio verifique los datos aquí contenidos y que en caso de falsedad se aplique las sanciones contempladas por la ley.

### INFORMACION EXCÓNYUGUE O EXCOMPAÑERO(A) PERMANENTE

<b>Tipo de Documento</b>		<b>Número</b>		<b>Primer Apellido</b>		<b>Segundo Apellido</b>		<b>Primer Nombre</b>		<b>Segundo Nombre</b>		<b>Fecha de Nacimiento</b>		<b>Sexo</b>		<b>Fecha de Retiro:</b>	
C.C	T.I											DD	MM	AAAA	F	M	

<b>Firma y Sello del empleador</b>				<b>Firma del Trabajador</b>				<b>Número de radicado</b>				<b>Recibido por:</b>				<b>Grabado por:</b>			
Nombre y Cedula de Ciudadania del trabajador:				Recibido por:				Número de radicado:											
NIT o Razón Social del empleador:				Fecha de Recibido:															
<b>CAUSALES DE</b>				<input type="checkbox"/> Fotocopia Cédula del Trabajador				<input type="checkbox"/> Documento ilegible. Cual?				<input type="checkbox"/> Empresa Inactiva							
<b>DEVOLUCIÓN</b>				<input type="checkbox"/> Fotocopia Cédula del conyugue				<input type="checkbox"/> Registro Civil. Cúal?				<input type="checkbox"/> Empresa Inactiva							