



TRÁMITE DE AFILIACIÓN A ARL:

Diligencie los siguientes datos y suministre el dato de la Administradora de Riesgos Laborales a la cual desea afiliarse.

ARL: **POSITIVA**

Nombres y apellidos completos: Sonia Carolina Castillo Cabuyo
Número de cédula: 1072496790
Fecha de Nacimiento: 05/04/1997
Dirección de residencia: Cra 4# 10-34
Ciudad de residencia: Silvania, Cundinamarca
Nro. de celular: 3104822418
Correo Electrónico: soniac970405@gmail.com
EPS: Nueva EPS
Fondo de Pensiones: COLPENSIONES

Firma aspirante a contratar: Sonia Castillo
Fecha: 31/05/2023