FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR

Comfenalco SANTANDER
Se preocupa por ti.
Nit. 890.201.578-7

ISO 9001 icontec Certificado N° SC 4493 1 of 10

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
Primera Caja en el Oriente Colombiano en certificarse en todos sus servicios y sedes

MARQUE CON UNA X SEGÚN EL CASO

Subsidio		Modificación de información		Trabajador Afiliado Facultativo	
Servicios		Traslado		Afiliado Voluntario	
Trabajador Afiliado Dependiente		Reintegro		Afiliado pensionado	
Nuevas personas a cargo		Indique la última fecha de retiro (Año / Mes / Día)		Afiliado con Exención	
				Pensionado por Fidelidad	

Agencia

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de identificación del aportante (empresa) — Código: E0303

NIT	CC	PA	CE	No.	Dígito de verificación	Representante Legal	Documento de identidad
X				890.207.976	2	Gonzalo Jaimes Muñoz	13.835.697

Razón Social del Aportante (empresa): EME Ingeniería S.A.

Dirección Empresa: Av. Kosita # 18-80 of. 201.

Barrio: La Concordia. | Municipio: Bmanga | Departamento: Santander | Teléfono: 6306440

DATOS DEL TRABAJADOR SEGÚN DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TI	CC	PA	RC	CE	No.
	X				63.368.662.

Primer Apellido: Velandia | Segundo Apellido: Pabón | Primer Nombre: Esther | Segundo Nombre:

Fecha de Nacimiento (Año Mes Día)	Código sexo	ESTADO CIVIL			Fecha de Vinculación con la empresa (Año Mes Día)	Socio de la Empresa	Cargo Actual			
		Casado	Unión libre	Soltero				Tiempo completo	X	Salario Básico: $ 1'651.000
72 03 01	M / F X	Divorciado	Separado	Viudo	1995 04 05	SI / NO	Profesional Gestion	Medio Tiempo		Comisiones: $
							Horas Trabajadas al Mes	Horas		Salario Total: $ 1'651.000

Dirección Residencial: Cra. 36 # 204-143 La Ronda | Teléfono: 6040365

Barrio: La Ronda. | Departamento: Santander | Correo Electrónico: esther@emeingenieria.com.co

Municipio: F/blanca | Zona: Urbana (Ciudad) X / Rural (Campo)

Nivel Educativo / Grado de Escolaridad: Sin estudio | Primaria | Secundaria | Intermedia | Universitaria X

DATOS DE OTROS EMPLEADORES PARA LOS CUALES TRABAJA

Nit.	Nombre o Razón Social	Horas al mes trabajadas	Salario Mensual: $

DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO (A)

TI	CC	PA	RC	CE	No.	Fecha de Nacimiento (Año / Mes / Día)

Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Vive con ella: Si ☐ No ☐ | Si no vive con ella informe la dirección

Trabaja: Si ☐ No ☐ | Independiente: Si ☐ No ☐ | Empresa | Cargo Actual

Salario Básico: $ | Recibe Subsidio en dinero: Si ☐ No ☐ | En cuál caja de compensación:

PERSONAS A CARGO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD (Escriba según corresponda: RC: Registro Civil; TI: Tarjeta de Identidad; CC: Cédula de ciudadanía; CE: Cédula de Extranjería; PA: Pasaporte)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	Código SEXO		FECHA DE NACIMIENTO			PARENTESCO				CÓDIGO CONDICIÓN BENEFICIARIO		
						M	F	Año	Mes	Día	HIJO/A	HIJASTRO/A	PADRE/MADRE	HERMANO/A	Discapacitado	Estudiante	Grado Escolaridad
CC	2011069	Velandia	Caballero	Carlos		X		1932	08	18			X				

DECLARACIÓN JURADA

BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO DECLARAMOS QUE LOS DATOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS SON EXACTOS Y VERÍDICOS

Firma y Sello de la Empresa
Nit. o C.C. No.

Firma del Trabajador
C.C. No. 63368662

ESPACIO RESERVADO PARA USO EXCLUSIVO DE COMFENALCO SANTANDER

NÚMERO DE DOCUMENTOS ACEPTADOS

Fotocopia Cédula	Registro Civil	Declaración Juramentada	Certificado Escolaridad	Certificado Laboral Conyugue	Certificado Laboral Padre/Madre Biológico	Certificado EPS

FECHA RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

COMFENALCO - SANTANDER
DPTO. DE SUBSIDIO FAMILIAR
RECIBE
01 AGO 2013

La información de este formato esta sujeta a verificación