DILIGENCIAR EN LETRA LEGIBLE EN SU TOTALIDAD

TIPO DE DOCUMENTO CC X CE_____PPT___

NÚMERO DE DOCUMENTO:1020769821 FECHA DE NACIMIENTO: 04/02/1992 NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Deisy Katherine Herrera Hernández DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: TV 70 67 B SUR 75LOCALIDAD: Ciudad Bolívar TELÉFONO FIJO: N° CELULAR: 3102539027 CORREO ELECTRÓNICO: dmarlynyyo.24@gmail.com EPS: FONDO DE PENSIONES Colfondos ARL Positiva USTED FACTURA ELECTRONICAMENTE: SI_____NO X

ESTADO CIVIL: CASADO_____SOLTERO X UNIÓN MARITAL DE HECHO_____

MADRE/PADRE CABEZA DE FAMILIA: SI _____NO X_____

CUANTOS HIJOS MENORES DE 12 AÑOS TIENE_____NA**.** X_____

CUANTOS HIJOS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD TIENE_____NA. X_____

USTED PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD: SI_____NO X ¿CUÁL? _____

PERTENECE USTED A ALGUNA COMUNIDAD ÉTNICA: INDÍGENA____AFRODESCENDIENTE_____ OTRO ¿CUÁL? _____

USTED ACTUALMENTE TIENE UN CONTRATO SIMULTANEO CON OTRA ENTIDAD: SI_____NO X__

¿CUÁL ENTIDAD? _____

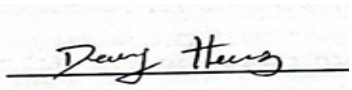
USTED TIENE FAMILIARES TRABAJANDO ACTUALMENTE EN LA SUBRED SUR E.S.E.: SI__NO X
SI SU REPUESTA ES SI, ¿EN QUE AREA O DEPENDENCIA TRABAJA? _____

SU FAMILIAR ES: PADRE___MADRE HERMANO(A) T I O (A) P R I M O (A) ___

OTRO, ¿CUÁL? _____

EN CASO DE EMERGENCIAS CONTACTAR A: Mirtha Sevilla

NUMERO DE CONTACTO: 3102539027



Nombres Apellidos y Firma