Alcaldía de Medellín ISVIMED	FICHA DE INGRESO	**CÓDIGO:** F-GH-07
		VERSIÓN: 07
		FECHA: 24/04/2020
		PÁGINA: 1 de 1

Diligencie la siguiente información en letra legible, preferiblemente a computador.

1. INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	Luis Gabriel Barrera Vargas								
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	**CC**	X	**C. EXTRANJERÍA**						
NÚMERO:	7.169.342	**DE**	Tunja			**FECHA EXPEDICIÓN**	17 de mayo de 1993		
LIBRETA MILITAR:	7169342				**CLASE:**	B			
FECHA DE NACIMIENTO:	**AÑO**	1975	**MES**	1	**DÍA**	1	**RH:**	A+	
LUGAR DE NACIMIENTO:	**DEPARTAMENTO:**	Boyacá				**CIUDAD:**	Tunja		
GÉNERO:	**FEMENINO**		**MASCULINO**	X		**ESTADO CIVIL:**			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	Calle 70 A Sur # 35 - 71								
MUNICIPIO RESIDENCIA:	Sabaneta					**BARRIO RESIDENCIA:**	Avesmaria		
TELÉFONO RESIDENCIA:						**CELULAR:**	3102136088		
VIVIENDA PROPIA:	**SI**	x	**NO**			**E - MAIL:**	Lgbarrerav@gmail.com		

2. INFORMACIÓN SEGURIDAD SOCIAL

EPS:	Sura	**FONDO DE PENSIÓN:**	Colpensiones
SE ENCUENTRA AFILIADO A FONDO DE CESANTÍAS:		**SI**	X **NO**
CUÁL:	FNA		
SE ENCUENTRA AFILIADO A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR:		**SI**	**NO** X
CUÁL:			

ACTUALMENTE SE ENCUENTRA AFILIADO A UNA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE:

SI		**NO**	X	**CUÁL**	
A CUÁL ARL DESEA SER AFILIADO COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE:	SURA				

3. INFORMACIÓN EDUCATIVA

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD	INTENSIDAD HORARIA (HORAS)	FECHAS DE REALIZACIÓN		
			AÑO	MES	DÍA
Ingeniero Civil	Universidad Santo Tomas	10 semestres	2001	3	15
Especialista en Estructuras	Universidad del valle	4 Semestres	2014	6	1

Alcaldía de Medellín	FICHA DE INGRESO	**CÓDIGO:** F-GH-07 **VERSIÓN:** 07 **FECHA:** 24/04/2020

4. INFORMACIÓN FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FAMILIAR	No. IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO		
			AÑO	MES	DÍA
Mariana Barrera Olarte		Hija	13	1	2003
Federico Barrera Mejía	1020325827	Hijo	24	2	2018

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A: Claudia Mejía Lenis

TELÉFONO: **CELULAR:** 3108213700 **PARENTESCO:** Cónyuge

POSEE VEHÍCULO: **SI** X **NO** **MARCA** Chevrolet

TIPO **AUTOMÓVIL** X **MOTO** **BICICLETA** **PLACA** MTR-900

No. CUENTA BANCARIA: 81314945476 **TIPO:** **AHORROS:** X **CORRIENTE:**

BANCO Bancolombia

FIRMA  **FECHA: 13-10-26**

Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISVIMED- con NIT 900.014.480-8, para que recolecte, almacene, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recolectar mi información personal, la cual acepto de manera libre y voluntaria. Además, se me informó sobre el derecho que tengo a consultar en el portal del Instituto www.isvimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.