Alcaldía de Medellín ISVIMED Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín	**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:	MARIANA RODRIGUEZ GARCÍA								
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	**CC**	X	**C. EXTRANJERÍA**						
NÚMERO:	1036676849	**DE**	ITAGUI			**FECHA EXPEDICIÓN**	20/1/2016		
LIBRETA MILITAR:				**CLASE:**					
FECHA DE NACIMIENTO:	**AÑO**	1998	**MES**	1	**DÍA**	14	**RH:**	O+	
LUGAR DE NACIMIENTO:	**DEPARTAMENTO:**				**CIUDAD:**				
GÉNERO:	**FEMENINO**	X	**MASCULINO**		**ESTADO CIVIL:**	SOLTERA			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	CRR 63 A CALLE 94 A								
MUNICIPIO RESIDENCIA:	medellin			**BARRIO RESIDENCIA:**	tricentenario				
TELÉFONO RESIDENCIA:	6048006070			**CELULAR:**	3205326707				
VIVIENDA PROPIA:	**SI**		x	**E - MAIL:**	mrg-114@hotmail.com				

2. INFORMACIÓN SEGURIDAD SOCIAL

EPS:	Sura	**FONDO DE PENSIÓN:**	Colpensiones		
SE ENCUENTRA AFILIADO A FONDO DE CESANTÍAS:			**SI**		**NO** x
CUÁL:					
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	x	**NO**		**CUÁL**	
A CUÁL ARL DESEA SER AFILIADO COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE:	sura				

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

3. INFORMACIÓN EDUCATIVA

NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD	INTENSIDAD HORARIA (HORAS)	FECHAS DE REALIZACIÓN		
			AÑO	MES	DÍA
DERECHO	UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA	10 semestres	2022	2	25
ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIV	UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA	2 semestres	2025	8	27

4. INFORMACIÓN FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL FAMILIAR	No. IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO		
			AÑO	MES	DÍA
RODRIGO RODRIGUEZ	15325483	PADRE	1970	1	8

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A: RODRIGO RODRIGUEZ

TELÉFONO: 3146272075 **CELULAR:** 3146272075 **PARENTESCO:** PADRE

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

TIPO **AUTOMÓVIL** _____ **MOTO** _____ **BICICLETA** _____ **PLACA** _____

No. CUENTA BANCARIA: 33147528031 **TIPO:** **AHORROS:** x **CORRIENTE:** _____

BANCO Bancolombia

FIRMA Mariana Rodríguez G. **FECHA 30/10/2026**

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.