

	FORMATO ADMINISTRATIVO	CODIGO: F-GHU-17
		VERSION:5
	ACTUALIZACION DE DATOS	FECHA:05/11/2020
		PAGINA: 1 DE 1

Fecha de Diligenciamiento

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

DATOS GENERALES DEL EMPLEADO

Apellidos y Nombres :											
Dirección Residencia :						Barrio:		Estrato			
Vivienda propia : Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Telefono :			Celular :			Ciudad		
Licencia de Conducción : <input type="checkbox"/> Moto No.				<input type="checkbox"/> Carro No.		Categoria		Vehículo propio : Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Doc Identidad : TI <input type="checkbox"/>		CC <input type="checkbox"/>		CE <input type="checkbox"/>		No		de		L.M No. : Distrito :	
Pasado Judicial No. :				Matricula Profesional :				Fecha :			
Fecha de Nacimiento :		DIA	MES	AÑO	Sexo : M F		Nacionalidad :			R.H.:	
Cargo:						Area:					
Ingresos mensuales:		MENOS DE 1 SMLV <input type="radio"/>		ENTRE 1 Y 2 SMLV <input type="radio"/>		MÁS DE 2 SMLV <input type="radio"/>		correo electronico:			
Fecha Ingreso a la Organización:											
Turno de trabajo:		ROTATIVO		DIURNO		NOCTURNO					

N° de Cuenta

Entidad

Ahorros Corriente

EPS:
Fondo Pensiones :
Cesantías :
ARL:
Caja de compensación:

Estado Civil : Soltero Casado Union Libre Separado Viudo

Apellidos y Nombres del Conyuge : N° Hijos :

En caso de Emergencia Avisar a : (Diferente al conyugue) Tel : Parentesco :

ESTUDIOS REALIZADOS

Bachillerato <input type="checkbox"/>	Entidad: _____	
Técnico <input type="checkbox"/>	Titulo Obtenido : _____	Entidad _____
Tecnológico <input type="checkbox"/>	Titulo Obtenido : _____	Entidad _____
Universitario <input type="checkbox"/>	Titulo Obtenido : _____	Entidad _____
Postgrado <input type="checkbox"/>	Titulo Obtenido : _____	Entidad _____
Otros <input type="checkbox"/>	_____	
Ultimo curso de vigilancia*:	_____	

PERSONAS A CARGO

No.	Nombre	Apellido	Parentesco	Fecha Nacimiento			Edad	Nivel Educativo			
				Dia	Mes	Año		Escolar	Primaria	Secundaria	Universidad
1											
2											
3											
4											
5											

La anterior información es solicitada con el fin de actualizar nuestros registros de Personal. Por la importancia de estos datos, requerimos que éste formato sea diligenciado con letra imprenta legible.

Firma : _____
c.c.