



INFORMACION PERSONAL

APELLIDOS NOMBRES:

No CARNÉ

SEXO:

M F

FECHA DE NACIMIENTO:

DIA ____ MES ____ AÑO ____

IDENTIFICACIÓN:

C.C. T.I. C.E. No _____

ESTADO CIVIL

SOLTERO CASADO UNION LIBRE

DIRECCION DE DOMICILIO :

BARRIO

TELEFONO FIJO

CELULAR

TELEFONO OFICINA EXT

ESTRATO

E-MAIL

ESTADO LABORAL

ACTIVO ____ PENSIONADO ____ INDEPENDIENTE ____

ENTIDAD DONDE LABORA

FECHA DE INGRESO

DIA ____ MES ____ AÑO ____

TIPO DE CONTRATO

FIJO ____ INDEFINIDO ____

FECHA TERMINACION CONTRATO

DIA ____ MES ____ AÑO ____

CARGO

DEPENDENCIA O AREA

LOCKER

SALARIO

No CUENTA BANCARIA

A

C

BANCO

VIVE CASA PROPIA

SI ____ NO ____

NIVEL DE ESTUDIOS

BACHILLER TECNICO TECNOLOGO UNIVERSITARIO OTRO CUAL? _____

POSEE SRVICIOS EXEQUIALES

SI ____ NO ____ CUAL? _____

ENVIO CORRESPONDENCIA

GRUPO FAMILIAR BENEFICIARIOS

EN CASO DE FALLECIMIENTO DECLARO Y DESIGNO COMO BENEFICIARIO A LAS SIGUIENTES PERSONAS SEGUN EL PORCENTAJE ASIGNADO

NOMBRES

PARENTESCO

PORCENTAJE

AUTORIZACION PARA DESCUENTO DE NOMINA

AUTORIZO A LA PAGADURIA A LA CUAL PERTENEZCO, PARA QUE DE MI NOMINA SEAN DESCONTADOS A FAVOR DE COOPECOL POR LOS SIGUIENTES CONCEPTOS.

CONCEPTO APORTES

VALOR: \$

FIRMA _____

NOMBRE _____ CARNÉ _____

CIUDAD

FECHA DIA ____ MES ____ AÑO ____