

La solicitud debe ser diligenciada con letra imprenta con tinta negra, sin enmendaduras ni tachaduras

Tipo de Vinculación : Ingreso Reingreso Actualización Permanencia

Fecha Diligenciamiento

D D M M A A A A

Oficina

Ciudad

I. INFORMACIÓN BÁSICA

TIPO DOCUMENTO CC <input type="radio"/> PT <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> TI <input type="radio"/>	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPARTAMENTO	LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DOCUMENTO MUNICIPIO	FECHA DE EXPEDICIÓN D D M M A A A A	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		
GENERO M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>	FECHA DE NACIMIENTO D D M M A A A A	DEPARTAMENTO / MUNICIPIO DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD		
ESTADO CIVIL Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Unión Libre <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/>		MUJER CABEZA DE FAMILIA SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	PERSONAS A CARGO Adultos _____ Menor 18 años _____	OCUPACIÓN: Empleado <input type="radio"/> Independiente <input type="radio"/> Pensionado <input type="radio"/> Estudiante <input type="radio"/> Hogar <input type="radio"/>	
DIRECCIÓN DOMICILIO / BARRIO		DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		
TIPO DE VIVIENDA Propia <input type="radio"/> Alquilada <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/>	ESTRATO	TELÉFONO RESIDENCIA	CELULAR		
CORREO ELECTRÓNICO			AUTORIZO ENVIAR CORRESPONDENCIA Correo Electrónico <input type="radio"/> Residencia <input type="radio"/>		

II. INFORMACIÓN ACADÉMICA

NIVEL DE ESTUDIOS Primaria Bachillerato Técnico Tecnología Universitario Especialización Maestría Doctorado Posdoctorado

Título Obtenido: _____

III. INFORMACIÓN LABORAL (SI ES EMPLEADO)

NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE LABORA	CÓDIGO INTERNO	NÚMERO DE NIT DE LA EMPRESA	FECHA INGRESO D D M M A A A A
ACTIVIDAD ECONÓMICA EMPRESA CÓDIGO CIU	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA Servicios <input type="radio"/> Industrial <input type="radio"/> Comercial <input type="radio"/> Agropecuaria <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> Estatal <input type="radio"/> ¿Cual? _____		
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	DEPARTAMENTO/MUNICIPIO	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO CORPORATIVO
TELÉFONO EMPRESA	EXTENSIÓN	CELULAR CORPORATIVO	SALARIO MENSUAL ACTUAL \$
TIPO DE EMPRESA Publica <input type="radio"/> Privada <input type="radio"/> Mixta <input type="radio"/>	TIPO DE CONTRATO Indefinido <input type="radio"/> Fijo <input type="radio"/> Prestación Servicios <input type="radio"/>	POSEE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO? Empresa o Negocio? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	COMPROMISO APORTES Y AH. PERMANENTE 5% <input type="radio"/> 7% <input type="radio"/> 10% <input type="radio"/>

IV. DILIGENCIA SI USTED ES INDEPENDIENTE

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, EMPRESA O NEGOCIO	ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, EMPRESA O NEGOCIO CÓDIGO CIU _____ DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD _____		
NÚMERO DE NIT	CÁMARA DE COMERCIO DE REGISTRO (Si Aplica)	FECHA CONSTITUCIÓN (Si Aplica) D D M M A A A A	
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO, EMPRESA O NEGOCIO		DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
TELÉFONO ESTABLECIMIENTO	CELULAR CORPORATIVO	CORREO ELECTRÓNICO CORPORATIVO	

V. DILIGENCIA SI USTED ES PENSIONADO(A)

NOMBRE DEL FONDO DE PENSIÓN	MOTIVO PENSIÓN Invalidez <input type="radio"/> Vejez <input type="radio"/>	SALARIO \$
-----------------------------	---	---------------

VI. INFORMACIÓN CÓNYUGE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EMPRESA DONDE LABORA	CARGO	CELULAR

VII. REFERENCIAS PERSONALES (No Familiar)

NOMBRE Y APELLIDO	TELÉFONO/CELULAR	PARENTESCO

VIII. REFERENCIAS FAMILIARES (Que No Vivan con usted)

NOMBRE Y APELLIDO	TELÉFONO/CELULAR	PARENTESCO

IX. INFORMACIÓN SOBRE RECURSOS PÚBLICOS

- MANEJA USTED RECURSOS PÚBLICOS?	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	- EXISTE ALGÚN VÍNCULO ENTRE USTED Y UNA PERSONA CONSIDERADA PÚBLICAMENTE EXPUESTA?	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
- GOZA USTED DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO?	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>		
- EJERCE ALGÚN GRADO DE PODER PÚBLICO?	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>		

X. INFORMACIÓN FINANCIERA

TOTAL ACTIVOS \$	TOTAL PASIVOS \$	PATRIMONIO \$
INGRESOS MENSUALES \$	OTROS INGRESOS** \$	EGRESOS MENSUALES \$

** (INGRESOS NO OPERACIONALES U ORIGINADOS EN ACTIVIDADES DIFERENTES A LA PRINCIPAL)

