

ACTUALIZACION DE DATOS DE CARGA FAMILIAR

| FECHA | | |
|-------|---|---|
| D | M | A |
| | | |

DEPENDENCIA: _____

| DATOS DEL ASEGURADO TITULAR | |
|--|---|
| APELLIDOS Y NOMBRES _____ | |
| C.I. _____ | FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____ |
| SEXO: M ___ F ___ | NACIONALIDAD _____ ESTADO CIVIL: S ___ C ___ D ___ V ___ CONCB. ___ |
| PESO: _____ | ESTATURA: _____ EDAD: _____ FECHA DE INGRESO: _____ TELEFONO _____ |
| DIRECCIÓN DE HABITACION: _____ | |
| TELEFONO HAB: _____ | |
| UBICACIÓN ADMINISTRATIVA _____ UBICACIÓN FISICA: _____ | |
| PROFESIÓN: _____ | CARGO: _____ CÓDIGO: _____ |
| CONDICION DEL TRABAJADOR FIJO: _____ | CONTRATADO: _____ OTROS: _____ |

| DATOS DEL PERSONAL A INCLUIR EN EL SEGURO | | | | | |
|---|------------|------------|------|---------------------|------|
| APELLIDOS Y NOMBRES | PARENTESCO | Nº DE C.I. | SEXO | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

DOCUMENTOS QUE DEBEN CONSIGNARSE A ESTA SOLICITUD

- 1.- ORIGINAL Y COPIA DE ACTA DE MATRIMONIO O LEGALIZACIÓN DE CONCUBINATO DEL TRABAJADOR.
- 2.- ORIGINAL Y COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO DEL TRABAJADOR Y FAMILIARES
- 3.- FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD DEL TRABAJADOR Y DE FAMILIARES.
- 4.- CARTA DE SOLTERIA DE LOS HIJOS EN CASO DE MAYORES DE 18 AÑOS, Y HASTA 25 AÑOS.
- 5.- TALON DE PAGO ACTUALIZADO

| | | |
|--|---|---|
| FIRMA DEL TRABAJADOR LUGAR Y FECHA _____ FIRMA: _____ | VALIDADO POR OFICINA DE PERSONAL DE LA DEPENDENCIA FIRMA: _____ SELLO | ÁREA DE BIENESTAR SOCIAL FIRMA: _____ SELLO |
|--|---|---|