UNIAGRARIA Fundación Universitaria Agraria de Colombia	PROCESO DE GESTIÓN HUMANA	CÓDIGO: FT-GH-006-(PR-002)
		VERSIÓN: 1
	FORMATO ACTUALIZACIÓN DE DATOS TRABAJADORES	FECHA: Enero 16 - 2011

NOMBRE	NUMERO DE CEDULA / LUGAR EXP	LUGAR / FECHA DE NACIMIENTO

DIRECCION RESIDENCIA / CIUDAD	CORREO ELECTRONICO PERSONAL	TELEFONO FIJO	TELEFONO CELULAR

ESTADO CIVIL										CARGO	DEPENDENCIA
SOLTERO		CASADO		UNION LIBRE		SEPARADO		VIUDO			

PERSONAS A CARGO

NOMBRE	No. DOCUMENTO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EDAD	PARENTESCO

ULTIMO NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZADO	BACHILLER		TECNICO		TECNOLOGO		UNIVERSITARIO		POSGRADO		OTRO	
	TITULO OBTENIDO						ENTIDAD					

EN CASO DE EMERGENCIA FAVOR COMUNICARSE CON LAS SIGUIENTES PERSONAS:

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2

INFORMACIÓN DE FAMILIARES QUE ACTUALMENTE LABORAN EN UNIAGRARIA

NOMBRE	CARGO

INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

BANCO / No. CUENTA	TIPO			
	AHORROS		CORRIENTE	

INFORMACIÓN DE AFILIACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y FONDO DE CESANTÍAS

E.P.S.	FONDO DE PENSIONES	FONDO DE CESANTÍAS

Declaro que la información registrada en el presente documento corresponde a la realidad y me comprometo a reportar inmediatamente a UNIAGRARIA cualquier modificación de estos datos.

Autorizo a UNIAGRARIA para enviar información general de la institución a través de mensajes de correo electrónico SI ☐ NO ☐

FIRMA FUNCIONARIO