



ACTUALIZACION DE DATOS

COMFAMILIAR CAMACOL

NOMBRE EMPRESA		NIT	
TIPO DE DOCUMENTO DEL TRABAJADOR *			
<input type="radio"/> RC - Registro Civil <input type="radio"/> TI - Tarjeta de Identidad <input type="radio"/> CC - Cédula de Ciudadanía <input type="radio"/> CE - Cédula de Extranjería			
<input type="radio"/> PA - Pasaporte <input type="radio"/> AS - Adulto sin Identificación			
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN *		MUNICIPIO DE REGISTRO DOCUMENTO *	
FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA) *		SEXO* <input type="radio"/> M - Masculino <input type="radio"/> F - Femenino	
PRIMER APELLIDO *		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE *		SEGUNDO NOMBRE	
ESTADO CIVIL * <input type="radio"/> SOLTERO <input type="radio"/> CASADO <input type="radio"/> SEPARADO <input type="radio"/> UNIÓN LIBRE <input type="radio"/> VIUDO			
DIRECCIÓN RESIDENCIA			
BARRIO RESIDENCIA		TELÉFONO	
CIUDAD O MUNICIPIO RESIDENCIA		DEPARTAMENTO	
CARGO QUE DESEMPEÑA		NUMERO DE HORAS TRABAJADAS	
NIVEL ESTUDIANTIL <input type="radio"/> PRIMARIA <input type="radio"/> SECUNDARIA <input type="radio"/> TÉCNICA <input type="radio"/> TECNOLOGÍA <input type="radio"/> PROFESIONAL <input type="radio"/> NINGUNA			
TITULO OBTENIDO			
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA (DD/MM/AAAA)		CORREO ELECTRÓNICO	
NOMBRE DE LA EPS DONDE ESTA AFILIADO			
DATOS DEL CÓNYUGE			
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN		MUNICIPIO DE REGISTRO DOCUMENTO	
SEXO * <input type="radio"/> M - Masculino <input type="radio"/> F - Femenino		FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA) *	
PRIMER APELLIDO *		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE *		SEGUNDO NOMBRE	

* Campos obligatorios

GRUPO FAMILIAR

NOMBRE COMPLETO BENEFICIARIOS	NO. DE DOCUMENTO	TIPO	EXPEDICION	FECHA NACIMIENTO	SEXO	PARENTESCO

La información contenida en este formulario tiene carácter **CONFIDENCIAL** y Pertenece a **COMFAMILIAR CAMACOL**, está dirigida únicamente al destinatario de la misma y sólo podrá ser usada por éste. Se le notifica que cualquier copia o distribución de ésta se encuentra totalmente prohibida. Muchas Gracias.