



# FORMATO DE ACTUALIZACION DE DATOS

## PERSONA NATURAL

Fecha de Diligenciamiento

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

### DATOS PERSONAL Y LABORAL DEL ASOCIADO

Nombres y Apellidos:											
Doc. Identidad : TI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> N°:						Fecha y Lugar de Expedición:					
Ciudad de Nacimiento:					Departamento:						
Fecha de Nacimiento :		DIA	MES	AÑO	Sexo : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Nacionalidad :		R.H.:		
Estado civil:		Soltero <input type="checkbox"/>		Casado <input type="checkbox"/>		Unión Libre <input type="checkbox"/>		Separado <input type="checkbox"/>		Viudo <input type="checkbox"/>	N° Hijos:
Nivel de estudios: Ninguno __ Primaria __ Secundaria __ Técnico __ Tecnológico __ Profesional __ Otro __ Cual? _____											
Correo electrónico corporativo:						Cargo:			Extensión:		
Correo electrónico personal:						Área de trabajo:					

En caso de Emergencia Avisar a : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_ Parentesco : \_\_\_\_\_

### INFORMACION RESIDENCIAL

Dirección Residencia:				Barrio:			Estrato:	
Ciudad:				Departamento:				
Tipo de vivienda: Propia __ Arrendada __ Familiar __ Otra ____								
Teléfono fijo:				Celular :				

### PERSONAS A CARGO Y/O BENEFICIARIOS

No.	Nombre	Apellido	Parentesco	Fecha Nacimiento			Edad	Documento de Identificación
				Día	Mes	Año		
1								
2								
3								
4								
5								
6								

La anterior información es solicitada con el fin de actualizar nuestros registros de Personal. Por la importancia de estos datos, requerimos que éste formato sea diligenciado con letra imprenta legible.

*Declaro bajo la gravedad de juramento que la información registrada en este documento es verídica y podrá ser corroborada en cualquier momento por el departamento de Seguridad de la compañía. Igualmente me comprometo a actualizar esta información en el momento en que se presente algún cambio.*

Firma: \_\_\_\_\_  
C.C. \_\_\_\_\_



HUELLA