



GESTIÓN TALENTO HUMANO
FORMATO ACTUALIZACIÓN DE DATOS JUBILADO (A) O SUSTITUTO (A)

JUBILADO (A)

SUSTITUTO (A)

I. DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS _____		
Documento de Identidad: C.C. ___ T.I. ___ C.E. ___ Pasaporte ___ No. _____ de _____		
Fecha de Expedición _____		
Fecha de Nacimiento: DIA _____ MES _____ AÑO _____		
Estado Civil: Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/>		
Unión Libre <input type="checkbox"/> Separado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/>		
Dirección Residencia: _____		
Barrio: _____		Ciudad: _____
Teléfono: _____ Celular: _____ Correo electrónico: _____		

II. INFORMACION NUCLEO FAMILIAR

CONYUGE O COMPAÑERO(A)	No. DOCUMENTO IDENTIDAD	TELEFONO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	No. DOCUMENTO IDENTIDAD	PARENTESCO

III. INFORMACION PARA DILIGENCIAR POR SOBREVIVIENTE – BENEFICIARIO

NOMBRE COMPLETO DEL CAUSANTE JUBILADO FALLECIDO:	
VÍNCULO QUE TIENE CON EL CAUSANTE JUBILADO FALLECIDO	
HIJO(A) MENOR DE EDAD <input type="checkbox"/> CON DISCAPACIDAD <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE ENTRE 18 Y 25 AÑOS <input type="checkbox"/>	CÓNYUGE <input type="checkbox"/> COMPAÑERO (A) <input type="checkbox"/> OTROS (Padres, hermanos) <input type="checkbox"/>

IV. DATOS CUENTA BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA: _____
No. DE CUENTA _____
TIPO DE CUENTA: AHORRO <input type="checkbox"/> CUENTA CORRIENTE: <input type="checkbox"/>
Adjuntar certificado actualizado

IV. DATOS EPS

ENTIDAD: _____

FIRMA

FECHA