

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Metra

ST



SEGURO DE VIDA
SEGURO DE ACCIDENTES
SEGURO DE ENFERMEDADES



Fecha de Diligenciamiento

DÍA 03 MES 02 AÑO 2025

DATOS GENERALES DEL EMPLEADO

Apellidos y Nombres: PULIDO TOVAR JUAN JOSE
 Dirección Residencia: CARRERA 11 # 23-62 CHIA Barrio: BOJACA - SEL. BOCHITCA
 Vivienda propia: Si ☒ No ☐ Teléfono: Celular: 3013068307 Ciudad: CHIA - COND.
 Licencia de Conducción: No. 1072700830 Categoría: C-1 Vehículo propio: Si ☒ No ☐
 Doc. Identidad: CC ☒ CE ☐ No. 1072700830 de CHIA
 Actividad tiempo libre: DEPORTE - BICICLETA - FUTBOL
 Fecha de Nacimiento: 028 MAR AÑOS Sexo: MX F ☐ Nacionalidad: COLOMBIA R.H.: 0+
 Cargo: Área:

Fecha Ingreso a la empresa

día mes año

EPS: COMPENSAR

Fondo Pensiones:

Cesantías:

ARL:

Caja de compensación:

N° de Cuenta

912-199303-19

Entidad

BANCOLOMBIA☐ Ahorros☐ CorrienteEstado Civil: ☒ Soltero ☐ Casado ☐ Unión Libre ☐ Separado ☐ Viudo

Apellidos y Nombres del Cónyuge: N° Hijos:

En caso de Emergencia Avisar a: 320 98 10 193 - PILART Tel: 3204810193 Parentesco: MAMA

ESTUDIOS REALIZADOS

Bachillerato ☒ Entidad: COLESTO CELESTIN FREINET
 Técnico ☐ Título Obtenido: DEBIDA ARQUITECTONICA Entidad: SENA Año Culminación: 2014
 Tecnológico ☐ Título Obtenido: Entidad: Año Culminación:
 Profesional ☐ Título Obtenido: Entidad: Año Culminación:
 Pregrado ☐ Título Obtenido: ARQUITECTURA Entidad: U. CATOLICA Año Culminación: 2018
 Otros: CURSANDO 9.º SEMESTRE INGENIERIA CIVIL U. MINUTO DE DIOS

PERSONAS A CARGO

No.	Nombre	Apellido	Parentesco	Fecha Nacimiento			Edad	Nivel Educativo			
				Día	Mes	Año		Escolar	Primaria	Secundaria	Universidad
1											
2											
3											
4											

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.

Habeas Data Este mensaje y los documentos que, en su caso, lleve anexos, contienen información privada y confidencial que concierne únicamente al destinatario. Por ello, se informa a quien lo reciba por error que la información contenida en el mismo es reservada y su uso no autorizado está legalmente prohibido, por lo que en tal caso le rogamos que nos lo comuniquen por la misma vía, se abstenga de realizar copias del mensaje, remitirlo, entregarlo o difundirlo a otra persona y proceda a borrarlo de inmediato.

Firma:

c.c.

1072700830



FORMATO CONTROL DE EMPLEADOS

FGH01
VERSIÓN ORIGINAL
ENERO 2016
PAGINA 1-1

A. DATOS PERSONALES

Apellidos y nombres :	Pineda TOVAR Juan José		
Cedula de ciudadanía:	1072100830	Lugar de Expedición:	CHIA
Correo electrónico:	JUANJO.DUARTE@GMAIL.COM		
Dirección de vivienda:	CARRETERA 11 # 23-62 - CHIA		
Teléfono fijo:		Celular:	3013068307
Edad:	31 AÑOS		
Fecha de nacimiento:	28 - SEPTIEMBRE - 1993		
Grado de escolaridad:			

B. LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTOS

1. Hoja de vida	
2. Fotocopia cedula 150%	
3. Fotocopia licencia de conducción actualizada (Conductores)	
4. Diploma o acta de grado bachiller	
5. Diploma o acta de grado estudios tecnicos-estudios superiores(opcional)	
6. Antecedentes disciplinarios y policiales.	
7. Certificación laboral ultimo empleador	
8. Contrato de trabajo	
9. Afiliaciones	
10. Certificación bancaria no mayor a 30 dias	
11. RUT (Registro unico tributario)	
12. Documentos nucleo familiar(C.C conyugue-RC-TI-Certificado de escolaridad para hijos)	

C. DATOS DE CONTRATO (ESPACIO EXCLUSIVO EMPRESA)

Tipo de contrato:	Indefinido: <input type="checkbox"/>	A termino fijo: <input type="checkbox"/>
	Por prestación de servicios: <input type="checkbox"/>	Por Labor <input type="checkbox"/>
Cargo:		

**** Aplica únicamente para contratos por prestación de servicios o a término fijo.**

D. FIRMAS

Entrega	Recibido
Empleado	Funcionario RRHH (Laura Maria Torres B)