



Nit. 830.138.859 - 4

**FORMATO  
ENTREGA  
DOCUMENTOS**

FGH01  
VERSIÓN ORIGINAL  
ENERO 2016  
PAGINA 1-1

A. DATOS PERSONALES	
Apellidos y nombres :	Deña González Nancy Yolanda.
Cedula de ciudadanía:	06 DIC. 1985 B-51879129
Correo electrónico:	Pengnancy214@gmail.com.
Dirección de vivienda:	Calle 35 # 1A33. Chia
Teléfono fijo:	
Edad:	59 años
Fecha de nacimiento:	1966-04-15.
Grado de escolaridad:	No/eno
B. LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTOS	
1. Hoja de vida	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Fotocopia cedula 150%	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Fotocopia licencia de conducción actualizada (Conductores)	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Diploma o acta de grado bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Certificación de estudios tecnicos- superiores y/o capacitaciones	<input checked="" type="checkbox"/>
6. Antecedentes disciplinarios y policiales.	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Consulta de inhabilidad de delitos sexuales	<input checked="" type="checkbox"/>
8. Certificación laboral ultimo empleador	<input checked="" type="checkbox"/>
9. Contrato de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>
10. Certificado de afiliacion de EPS - Fondo pension	<input checked="" type="checkbox"/>
11. Certificación bancaria no mayor a 30 dias	<input checked="" type="checkbox"/>
12. RUT (Registro unico tributario) Actividad Economica. 4921	<input checked="" type="checkbox"/>
13. Documentos nucleo familiar(C.C conyugue-RC-TI-Certificado de escolaridad para hijos)	<input checked="" type="checkbox"/>
C. DATOS DE CONTRATO (ESPACIO EXCLUSIVO EMPRESA)	
Tipo de contrato:	A obra o labor contratada: <input type="checkbox"/>
	Por prestación de servicios: <input type="checkbox"/>
Cargo:	
D. FIRMAS	
Entrega Empleado	Recibido Funcionario RRHH



Fecha de Diligenciamiento

DÍA MES AÑO

## DATOS GENERALES DEL EMPLEADO

Apellidos y Nombres :

Dirección Residencia :

Barrio :

Vivienda propia : ☐ Sí ☐ No ☐

Teléfono

Celular :

Ciudad

Licencia de Conducción : No.

Categoría :

Vehículo propio : ☐ Sí ☐ No ☐

Doc Identidad :

CC ☐CE ☐

No.

de

Actividad tiempo libre :

Fecha de Nacimiento :

D

M

A

Sexo :

M

F

Nacionalidad :

R.H.:

Cargo:

Área:

Fecha Ingreso a la empresa

día

mes

año

N° de Cuenta

Entidad

☐ Ahorros ☐ Corriente

EPS:

Fondo Pensiones :

Cesantías :

ARL:

Caja de compensación:

Estado Civil :

☐ Soltero☐ Casado☐ Unión Libre☐ Separado☐ Viudo

Apellidos y Nombres del Cónyuge :

N° Hijos :

En caso de Emergencia Avisar a :

Tel :

Parentesco :

## ESTUDIOS REALIZADOS

Bachillerato ☐

Entidad:

Técnico ☐

Título Obtenido :

Entidad:

Año Culminación

Tecnológico ☐

Título Obtenido :

Entidad:

Año Culminación

Profesional ☐

Título Obtenido :

Entidad:

Año Culminación

Pregrado ☐

Título Obtenido :

Entidad:

Año Culminación

Otros

## 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 comuniqué 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.

*[Firma manuscrita]*  
51890129 Bogota