

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Metro

Fecha de Diligenciamiento

DI 30 MES 04 AÑO 2025

DATOS GENERALES DEL EMPLEADO

Apellidos y Nombres :	<i>Loreto Galvis Martínez Liliana</i>		
Dirección Residencia :	Cra 55 A N° 169 A 10 Barrio : B. Italia Norte		
Vivienda propia : Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Teléfono :	Celular : 318715820	Ciudad Bogotá
Licencia de Conducción : No.	Categoría :	Vehículo propio: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Doc Identidad : CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> No. 52.144.235 de Bta			
Actividad tiempo libre :			
Fecha de Nacimiento : 004 MAR A 73	Sexo : M X F X	Nacionalidad : Colombiana	R.H. "O" Positivo
Cargo : Monitora	Área:		

Fecha Ingreso a la empresa *28 - 04 - 2025*
día mes año

EPS: <i>Santander</i>
Fondo Pensiones :
Cesantías :
ARL:
Caja de compensación:

Nº de Cuenta

 Ahorros CorrienteEntidad
*Caja Social*Estado Civil : Soltero Casado Unión Libre Separado ViudoApellidos y Nombres del Cónyuge : *Avelino Corderos* Nº Hijos : 3En caso de Emergencia Avisar a : *Antonio Avelino* Tel : 3103288510 Parentesco : *Esposa*

ESTUDIOS REALIZADOS

Bachillerato <input checked="" type="checkbox"/>	Entidad: <i>Santa Isabel de Hungria</i>	Entidad: _____	Año Culminación _____
Técnico <input type="checkbox"/>	Titulo Obtenido: _____	Entidad: _____	Año Culminación _____
Tecnológico <input type="checkbox"/>	Titulo Obtenido: _____	Entidad: _____	Año Culminación _____
Profesional <input type="checkbox"/>	Titulo Obtenido: _____	Entidad: _____	Año Culminación _____
Pregrado <input type="checkbox"/>	Titulo Obtenido: _____	Entidad: _____	Año Culminación _____
Otros: _____			

PERSONAS A CARGO

No.	Nombre	Apellido	Parentesco	Fecha Nacimiento			Edad	Nivel Educativo			
				Dia	Mes	Año		Escolar	Primaria	Secundaria	Universidad
1	<i>Liliana Sotomayor</i>	<i>Avelino Corderos</i>	Hija	07	07	2009	15		X		
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 comunique 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 : *Marta Liliana Loreto G.*
c.c. *52.144.235*



Metro
Nit. 830.092.453-8

Nit. 830.138.859 - 4

**FORMATO
ENTREGA
DOCUMENTOS**

FGH01
VERSIÓN ORIGINAL
ENERO 2016
PAGINA 1-1

A. DATOS PERSONALES

Apellidos y nombres :	Mark, Liliana Largo Galvis	
Cedula de ciudadanía:	S2.144.235	lugar y fecha de Expedición: 02 - 08 - 91
Correo electrónico:	mark.largo912@gmail.com	
Dirección de vivienda:	Cr 55 A N° 169 A 10	
Teléfono fijo:		
Edad:	52	
Fecha de nacimiento:	04-02-73	
Grado de escolaridad:	Secundaria	

B. LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTOS

- | | |
|---|---|
| 1. Hoja de vida | |
| 2. Fotocopia cedula 150% | X |
| 3. Fotocopia licencia de conducción actualizada (<i>Conductores</i>) | |
| 4. Diploma o acta de grado bachiller | |
| 5. Certificacion de estudios tecnicos- superiores y/o capacitaciones | |
| 6. Antecedentes disciplinarios y policiales. | X |
| 7. Consulta de inhabilidad de delitos sexuales | |
| 8. Certificacion laboral ultimo empleador | |
| 9. Contrato de trabajo | |
| 10. Certificado de afiliacion de EPS - Fondo pension | X |
| 11. Certificacion bancaria no mayor a 30 dias | X |
| 12. RUT (Registro unico tributario) Actividad Economica. 4921 | X |
| 13. Documentos nucleo familiar(C.C conyuge-RC-TI-Certificado de escolaridad para hijos) | X |

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
---------------------	------------------------------