



Nit. 830.138.859 - 4

**FORMATO
ENTREGA
DOCUMENTOS**FGH01
VERSIÓN ORIGINAL
ENERO 2016
PAGINA 1-1

A. DATOS PERSONALES			
Apellidos y nombres :	Giovany Alexander Padilla Cazallas		
Cedula de ciudadanía:	79.945.087	lugar y fecha de Expedición: Bogotá 12 Dic 1995	
Correo electrónico:	gapcazallas@hotmail.com		
Dirección de vivienda:	Cr 8c 186-52		
Teléfono fijo:	6796056	Celular:	3203062710
Edad:	47		
Fecha de nacimiento:	25 Octubre 1977		
Grado de escolaridad:	Bachiller		
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. Certificación de estudios técnicos- superiores y/o capacitaciones	✓		
6. Antecedentes disciplinarios y policiales.	✓		
7. Consulta de inhabilidad de delitos sexuales	✓		
8. Certificación laboral ultimo empleador			
9. Contrato de trabajo			
10. Certificado de afiliación de EPS compensar- Fondo pension	✓		
11. Certificación bancaria no mayor a 30 días			
12. RUT (Registro unico tributario) Actividad Economica. 4921	✓		
13. Documentos nucleo familiar(C.C conyugue-RC-TI-Certificado de escolaridad para hijos)			
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		

ACTUALIZACIÓN DE DATOS



Fecha de Diligenciamiento

DÍA 14 MES 01 AÑO 2025

DATOS GENERALES DEL EMPLEADO

Apellidos y Nombres : Giovany Alexander Padilla Caxelles
 Dirección Residencia : Cr 8c 186-52 Barrio : Lijaca
 Vivienda propia : Si ☐ No ☐ Teléfono : 6796056 N/A Celular : 3203062710 Ciudad Bogotá
 Licencia de Conducción : No. 79945082 Categoría : C2 Vehículo propio : Si ☐ No ☐
 Doc Identidad : CC ☒ CE ☐ No. 79945082 de Bogotá
 Fecha de Nacimiento : D 25 M 10 A 27 Sexo : MX F ☐ Nacionalidad : COLOMBIANA R.H.: B+
 Cargo: _____ Área: _____

Fecha Ingreso a la empresa

_____ día _____ mes _____ año

EPS: Sanitas
 Fondo Pensiones : Colpensiones
 Cesantías : _____
 ARL: _____
 Caja de compensación: _____

N° de Cuenta

Entidad

☐ Ahorros ☐ Corriente

Estado Civil : ☐ Soltero ☒ Casado ☐ Unión Libre ☐ Separado ☐ Viudo

Apellidos y Nombres del Cónyuge : Martha Graciela Hernandez Guerra N° Hijos : 2

En caso de Emergencia Avisar a : Tatiana Carreño Tel 1 : 3112902997 Parentesco : Hermana
Marina Caxelles Tel 2 : 6796056 Parentesco : Mamá

ESTUDIOS REALIZADOS

Bachillerato ☒ Entidad: General Santander
 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	<u>Diego</u>	<u>Padilla</u>	<u>Hijo</u>	<u>09</u>	<u>02</u>	<u>2007</u>	<u>17</u>			<u>X</u>	
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. Declaro bajo la gravedad de juramento que la información registrada en este documento es verídica y podrá ser corroborada en cualquier momento por el Área de Talento Humano. Igualmente me

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 : _____
 c.c. _____