

INSTRUCCIONES GENERALES

Diligencie el formulario a máquina o letra imprenta legible y clara, sin tachones y en tinta negra

Parte 1 DATOS DEL JEFE CABEZA DE HOGAR:

Deberá llenar los espacios correspondientes a:

Número de identificación: Escriba completo el número del documento de identificación

Tipo de Documento: Coloque si es:

CC.: Cédula de Ciudadanía. CE.: Cédula de Extranjería. TI.: Tarjeta de identidad.

Apellidos y Nombres: Escribalos según el orden establecido como figuran en el documento de identidad

Fecha de Nacimiento: Escriba en números arábigos el Año (AAAA), Mes (MM) y Día (DD) de nacimiento.

Sexo: Marque con una equis (X) al frente de la casilla correspondiente:

M = Masculino, F = Femenino

Estado Civil: Marque con una equis (X) al frente de la casilla correspondiente:

Soltero (a) Casado (a) Viudo (a) Separado (a) Unión Libre

Máximo Grado de escolaridad alcanzado: Marque con una equis (X) al frente de la casilla correspondiente:

Ninguna, Primaria, Bachillerato, Técnico, Profesional, Otro.

Es Usted: Marque con una equis (X) al frente de la casilla correspondiente si es desplazado o discapacitado o reinsertado o si no cumple ninguna de las condiciones anteriores.

Dirección de la residencia: Escriba la dirección, número telefónico, identifique si es casa propia y/o arrendada, nombre de la ciudad, departamento.

Ha estado afiliado a alguna de estas Entidades: Marque con una equis (X) la casilla correspondiente

E.P.S., A.R.P., Fondo de Pensiones Fondo de Cesantías, si está En alguna de ellas identifíquela.

Parte 2 HISTORIA LABORAL DEL JEFE CABEZA DE HOGAR

En los últimos 3 años ha estado afiliado a una Caja de Compensación Familiar: Marque con una equis (X) en la casilla correspondiente

SI NO

Último salario devengado: Escriba claramente el último salario que usted recibió.

Relacione las empresas en las cuales ha laborado durante los últimos 3 años: escriba claramente los siguientes datos:

Caja de Compensación, Nombre de la empresa, Fecha de ingreso y de retiro, Teléfono, Último cargo desempeñado

Parte 3 PARA LAS PERSONAS SIN VINCULACIÓN ANTERIOR A LAS CAJAS ÚNICAMENTE:

Marque con una equis (X) la casilla correspondiente y escriba claramente si es Artista, Deportista o Escritor, el nombre de la asociación y su teléfono.

Parte 4 INFORMACIÓN SOBRE PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN

Escriba claramente el nombre del curso que más le gusta (ver relación de cursos ofrecidos).

Parte 5 INFORMACIÓN GRUPO FAMILIAR

Datos del (a) cónyuge:

Número de identificación: Escriba completo el número del documento de identificación

Tipo de Documento: Coloque si es:

CC.: Cédula de Ciudadanía.

CE.: Cédula de Extranjería.

TI.: Tarjeta de identidad.

Apellidos y Nombres: Escribalos según el orden establecido como figuran en el documento de identidad

Fecha de Nacimiento: Escriba en números arábigos el Año (AA), Mes (MM) y Día (DD) de nacimiento.

Identificación de personas a cargo del Jefe Cabeza de Hogar:

Cuántos hijos tiene menores de 18 años: escribe el número total de hijos en ese rango.

Cuántas personas a cargo tiene: Escriba el número total de personas a cargo que tiene

Apellidos y Nombres: Escriba los apellidos y nombres completos del beneficiario, según el orden establecido y conforme figuran en el documento de identidad.

Fecha de Nacimiento: Escriba en números arábigos el Año (AA), Mes (MM) y Día (DD) de nacimiento.

Sexo: Marque con una equis (X) al frente de la casilla correspondiente:

M = Masculino, F = Femenino

Marque con una equis (X) en la casilla correspondiente: Identifique si el beneficiario es desplazado, discapacitado, reinsertado o ninguno de los anteriores.

Especifique el parentesco: Hijo, Padre, Hermano, Compañero(a), Otro.

Tipo de Documento: Coloque el número si es:

CC.: Cédula de Ciudadanía.

CE.: Cédula de Extranjería.

TI.: Tarjeta de identidad.

R.C. Registro Civil

Identifique si las personas a cargo estudia: S: si y N: no

Escriba el grado de escolaridad:

N: Ninguna; P: Primaria; S: Secundaria; T: Técnico; P: Profesional; O: Otro

Parte 6 ESTÁ INSCRITO EN CURSOS DE CAPACITACIÓN DEL SENA:

Marque con una X en la casilla correspondiente y escriba el nombre del curso

Parte 7 IDENTIFIQUE EL TIPO DE BONO QUE DESEA RECIBIR

Marque con el número 1 y 2 de acuerdo con su prioridad en la casilla correspondiente:

Bono Aportes sistemas de Salud (E.P.S.): escriba la E.P.S. a la cual desea afiliarse.

Bono Alimenticio.

Bono Educación: escriba el nombre de la institución educativa, a la cual se deba girar el pago.

Parte 8 DECLARACION BAJA LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Lea detalladamente las declaraciones y firme en señal de aceptación, escriba ciudad, fecha y hora en que diligencia este formulario.