



AFILIACIONES Y NOVEDADES DE TRABAJADORES

Fecha de Radicación
Día Mes Año

Espacio reservado para el sello

I. TIPO DE NOVEDAD

Inscripción Trabajador Adición de personas a cargo Modificación de Información Traslado

II. DATOS DEL EMPLEADOR

NIT C.C. C.E. PA Nombre o Razón Social Sucursal
Dirección: Departamento: Teléfono:

III. DATOS BÁSICOS DEL TRABAJADOR

C.C. C.E. T.I. PA Nombres: Primer Apellido: Segundo Apellido:
Fecha de Nacimiento Estado civil Nivel Ocupacional Nivel Educativo Fecha de Ingreso a la Empresa Horas que labora al mes
Sexo Socio Unión Libre Propietario
Dirección Trabajo: Departamento: Municipio: Teléfono Oficina: Trabajador Urbano Rural
Dirección Vivienda: Municipio: Alcaldía Menor Localidad: Estrato: Teléfono casa:
Número de Celular: Correo Electrónico:

IV. INFORMACIÓN OTROS EMPLEADORES PARA LOS CUALES TRABAJA

Table with 5 columns: Nombre o razón social de otro empleador para el cual trabaja, Nit, Horas que labora al mes, Salario Mensual, Caja por la cual recibe Subsidio

V. DATOS DEL EMPLEADOR PARA EL CUAL TRABAJO ANTERIORMENTE

Nombre o razón social para el cual trabajo anteriormente Nit. Fecha del retiro Mes último de subsidio Caja Anterior

VI. INFORMACIÓN DEL CONYUGO O COMPAÑERO(A)

C.C. C.E. T.I. PA Nombres: Primer Apellido: Segundo Apellido:
Nivel Educativo Fecha de Nacimiento Sexo Trabaja? Fecha de Ingreso a la Empresa
Recibe Subsidio: Sí No Caja por la cual recibe subsidio

VII. INFORMACIÓN GRUPO FAMILIAR

Table with 10 columns: Con Sub., No. Doc., Identificación, Tipo, Nombres, Apellidos, Parentesco, Certificado Escolar, Verificación Supervivencia, Fecha de Nacim., Sexo

VIII. EMPLEADOR SOLICITANTE

Declaro bajo la gravedad de juramento que la anterior información es exacta y necesaria para las funciones de las Cajas y no puede ser suprimida en cumplimiento de los artículos 3, 18, 27 y 37 de la Ley 2182, Ley 789/02, Dec. 2340/03, Dec. 586/04 y Res. 058/04.

FIRMA Y SELLO RESPONSABLE DEL EMPLEADOR

FIRMA Y CEDULA DEL SOLICITANTE

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CAJA

Recibe Sub. No. Benef. Motivo de rechazo Código Revisar Observaciones

AUTORIZACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

Autorizo expresamente de manera libre, previa, voluntaria y debidamente informada, a la Caja Colombiana de Subsidio Familiar Colsubsidio, identificada con el NIT 860.007.336-1, para recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer de los datos que sean suministrados por mí, así como para transferir dichos datos de manera total o parcial a sus filiales o vinculadas, así como a sus aliados comerciales estratégicos con fines administrativos, comerciales y de mercadeo, para el envío de información sobre los diferentes programas y servicios y en especial para el envío de campañas, promociones o concursos de carácter comercial o publicitario, invitaciones a eventos, evaluar la calidad del servicio, realizar estudios o investigaciones de mercado, comercialización de servicios y productos a través de los diferentes canales de información, los cuales serán sometidos a los fines establecidos anteriormente conforme a la ley 1581 de 2012.

Autorizo el envío de comunicaciones usando mis siguientes datos de contactos, entre otros: Número de teléfono móvil, Correo Electrónico, Twitter, Facebook, Dirección de correspondencia, Teléfonos fijos o cualquier otro medio de contacto que permita la tecnología. SI NO

FIRMA Y CEDULA DEL SOLICITANTE

