

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	
C.C. No.	De	Fecha de Nacimiento	DD MM AAAA
Dirección de Residencia		Teléfono	
Barrio		Ciudad	
Ocupación	Empresa		
Modalidad del Contrato	Tiempo de Servicio		
Dirección de Oficina	Teléfono		
Nivel educativo			
Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál? _____			

Yo, _____ C.C No. _____ De _____

De _____ años de edad, declaro bajo la gravedad del juramento que deseo y es mi voluntad que de acuerdo con lo dispuesto en la ley, en caso de mi fallecimiento, mis ahorros y seguro sean entregados a _____

Nombre	Parentesco
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Firma	Huella Digital
_____	
C.C. _____ De _____	
Fecha de Actualización	DD MM AAAA