

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

Primer nombre:		Segundo nombre:	
Primer apellido:		Segundo apellido:	
Tipo de documento:		Número del documento	
Fecha de nacimiento:		Género:	
Nacionalidad:		Profesión:	
¿Pensionado?	Si ____ No ____	¿pensionado en el extranjero?	Si ____ No ____
EPS:		Pensión:	
ARL: A esta ARL será afiliado por la Entidad.			
Departamento de residencia:		Ciudad de residencia:	
Barrio de residencia:		Dirección de residencia:	
Correo electrónico:		Número de celular:	
Dependencia y/o Grupo al que pertenece		Perfil:	Biótico: ____ Físico: ____ Social: ____ Jurídico: ____ Administrativo: ____ Otro, ¿Cuál? _____ ¿Trabjará con cultivos ilícitos? Si __ No ____

INFORMACIÓN DEL FUTURO CONTRATO

Fecha de inicio del futuro contrato		Fecha final del futuro contrato:	
Valor total del futuro contrato:	\$	Valor mensual del futuro contrato:	\$
¿Es primer contrato con la entidad?	Si ____ No ____	¿Es una prórroga del contrato ya existente?	Si ____ No ____
¿Viajará a comisión?		Si ____ No ____	
Favor tener en cuenta esta información; según su respuesta anterior y el perfil indicado, será afiliado a la ARL de esta forma:	Personal que NO SALE a comisión:		Riesgo I
	Personal que SALE a comisión y es abogado de la OAJ:		
	Personal que SALE a comisión:		Riesgo III

FIRMA DEL COLABORADOR:

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

--	--