


Cód. FO-GETH-245	Formato FO-GETH Datos básicos para ingreso del empleado	 <b>Alcaldía de Medellín</b> Distrito de <b>Ciencia, Tecnología e Innovación</b>
Versión. 10		

Nombres y apellidos completos: \_\_\_\_\_

Cédula de ciudadanía N°: \_\_\_\_\_ Fecha de expedición: DD /MM /AAAA

Grupo sanguíneo: \_\_\_\_\_ Factor RH: \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento: DD /MM /AAAA

Estado civil: Soltero (a) \_\_\_\_\_ Casado (a) \_\_\_\_\_ Unión Libre \_\_\_\_\_

Sexo: F \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ Último empleo público \_\_\_\_\_ Entidad \_\_\_\_\_

**UBICACIÓN**

Dirección residencia: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo (s): \_\_\_\_\_ Móvil (s): \_\_\_\_\_

Correo (s) electrónico (s): \_\_\_\_\_

**AFILIACIÓN O REPORTE NOVEDAD SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS:**

EPS: \_\_\_\_\_ Trámite traslado EPS ( ) Movilidad a régimen Contributivo: ( )

ARL: \_\_\_\_\_ Clase de riesgo: I \_\_\_\_\_ II \_\_\_\_\_ III \_\_\_\_\_ IV \_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_ PENSIONES \_\_\_\_\_ CAJA

COMPENSACIÓN: \_\_\_\_\_ CESANTIAS \_\_\_\_\_

**TIPO DE VINCULACIÓN:**

Período prueba ( ) LNYR ( ) Provisionalidad ( ) Temporal ( ) Encargo ( ) Encargo titular SGP ( )

Empleo el cual va a desempeñar: \_\_\_\_\_ Empleo anterior: \_\_\_\_\_

Secretaría/Departamento: \_\_\_\_\_

Subsecretaría/Subdirección: \_\_\_\_\_

Unidad/Equipo: \_\_\_\_\_ Posición del Empleo \_\_\_\_\_

Asignación Salarial: \$ \_\_\_\_\_ Fecha de Posesión: DD /MM /AAAA

**SE INFORMÓ NOVEDAD INGRESO A:**

N° DE PERSONAL
----------------

T. I ( ) JEFE DEPENDENCIA ( ) NÓMINA ( ) NÓMINA SGP ( ) ARL ( ) FORMACIÓN Y CAPAC. ( ) DLLO HNO ( )

\_\_\_\_\_  
Responsable Equipo de Provisión y Desvinculación

\_\_\_\_\_  
Responsable Equipo de Nómina