

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FECHA DE SOLICITUD: Día Mes Año

UNICAMENTE DILIGENCIE LOS DATOS QUE DESEA CAMBIAR. NOMBRE Y CÉDULA DE CIUDADANÍA SON CAMPOS OBLIGATORIOS SI DESEA HACER UN CAMBIO EN LA DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS, FAVOR DESCARGAR EL FORMATO DE DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS, LLENARLO Y ENVIARLO AL CORREO jose.pulido@dentons.com

1. INFORMACION PERSONAL		
NOMBRE:		
CEDULA DE CIUDADANIA:		ESTADO CIVIL:
GRADO DE ESTUDIO:	Postgrado Universitario <input type="checkbox"/>	Tecnologo <input type="checkbox"/>
	Tecn <input type="checkbox"/>	Secundaria <input type="checkbox"/>
	Primaria <input type="checkbox"/>	
PROFESION:		
ESTABLECIMIENTO:		LUGAR:
DIRECCION DE RESIDENCIA:		CIUDAD:
		ESTRATO:
BARRIO:		CELULAR:
DE DONDE PROVIENEN SUS INGRESOS		
CORREO ELECTRONICO:		

2. INFORMACION LABORAL PARA ASALARIADO O INDEPENDIENTE	
EMPRESA DONDE LABORA:	
DIRECCION LABORAL:	LUGAR:
TELEFONO:	FAX:
CARGO ACTUAL:	FECHA DE INGRESO:
INGRESOS:	TIPO DE CONTRATO:

3. DESCRIPCION PERSONAS A CARGO		
NOMBRE:		
TIPO DE DOCUMENTO:	DOCUMENTO:	SEXO:
PARENTESCO:	FECHA DE NACIMIENTO	
EDAD:	LUGAR DE NACIMIENTO:	
NOMBRE:		
TIPO DE DOCUMENTO:	DOCUMENTO:	SEXO:
PARENTESCO:	FECHA DE NACIMIENTO	
EDAD:	LUGAR DE NACIMIENTO:	

4. DATOS DEL CONYUGE		
NOMBRE:		
CEDULA DE CIUDADANIA:		LUGAR DE EXPEDICION
SEXO:	Masculino <input type="checkbox"/>	EDAD:
GRADO DE ESTUDIO:	Postgrado Universitario <input type="checkbox"/>	Tecnologo <input type="checkbox"/>
	Tecn <input type="checkbox"/>	Secundaria <input type="checkbox"/>
	Primaria <input type="checkbox"/>	
PROFESION:		CELULAR:
FECHA DE NACIMIENTO:		LUGAR DE NACIMIENTO:

5. INFORMACION LABORAL DEL CONYUGE ASALARIADO O INDEPENDIENTE	
EMPRESA DONDE LABORA:	
DIRECCION LABORAL:	LUGAR:
TELEFONO:	EXTENSION:
CARGO ACTUAL:	FECHA DE INGRESO:
INGRESOS:	TIPO DE CONTRATO:

6. INFORMACION FINANCIERA			
SALARIO BASICO	\$	EGRESOS MENSUALES	\$
OTROS INGRESOS	\$	TOTAL ACTIVOS	\$
TOTAL INGRESOS	\$	TOTAL PASIVOS	\$
DETALLE OTROS INGRESOS:			

7. DESCRIPCION ACTIVOS						
VEHICULO	MARCA	MODELO	PLACA	VALOR \$	PIGNORADO	
					SI	NO
BIENES RAICES	TIPO DE BIEN	DIRECCION	CIUDAD	VALOR COMERCIAL	HIPOTECADO	
					SI	NO
OTROS ACTIVOS:						

8. CUENTAS BANCARIAS					
BANCO		TIPO DE CUENTA		NUMERO DE CUENTA	
¿REALIZA OPERACIONES CON MONEDA EXTRANJERA?			¿POSEE CUENTAS EN EL EXTERIOS?		TIPO
MONEDA	PAIS	ENTIDAD	CUENTA	AH	COR
Usted desempeña en la actualidad o ha desempeñado en los ultimos (24) meses cargos o actividades en los cuales:					
¿Tiene o goza de reconocimiento publico?				SI	NO
¿Maneja recursos publicos o tiene poder de disposicion sobre ellos?				SI	NO
¿Tiene grado de poder publico o desempeña funcion publica prominente o destacada en el estado?				SI	NO
¿Tiene familiares hasta en tercer grad de consanguinidad y afinidad que encajen en los escenarios descritos?				SI	NO
¿En caso de que la pregunta anterior sea afirmativa por favor especifique:				SI	NO
NOMBRE:		No.DOCUMENTO	PARENTESCO	CARGO	

9. REFERENCIAS PERSONALES Y FAMILIARES			
NOMBRE	PARENTESCO	TELEFONO	CELULAR

 FIRMA