

HOJA DE VIDA

FECHA _____

SOLICITUD DE:

AFILIACIÓN _____ REINTEGRO _____ ACTUALIZACIÓN DATOS _____

APELLIDOS Y NOMBRES _____

C.C. No. _____ DE _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA _____ TEL. _____

VINCULACIÓN A LA CRUZ ROJA COLOMBIANA EN CALIDAD DE:

EMPLEADO FECHA DE INGRESO _____ SALARIO _____

TELÉFONO OFICINA _____ DEPENDENCIA _____

SECCIONAL _____ FECHA NACIMIENTO _____

VOLUNTARIO No. CARNÉ _____ ANTIGÜEDAD _____ AÑOS _____

SOCORRISTA DAMA GRIS JUVENIL

FECHA AFILIACIÓN CRUCIAL _____ FECHA RETIRO CRUCIAL _____

CURSO COOPERATIVO: Básico Intermedio Avanzado NO

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS PADRES, CONYUGUE E HIJOS, NUMERO DE CEDULA Y PARENTESCO

NOMBRE Y APELLIDO	C.C.	PARENTESCO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

SON BENEFICIARIOS DE MIS APORTES Y HABERES EN LA COOPERATIVA ASI:

NOMBRE Y APELLIDO	C.C.	PARENTESCO	PORCENTAJE
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

FIRMA