

**FORMULARIO CAPTURA DE DATOS PARA AFILIADOS
Y SOLICITANTES DE SERVICIOS SOCIALES**

DATOS PERSONALES DEL AFILIADO / SOLICITANTE

CODIGO : _____ **NOMBRES Y APELLIDOS.** _____

No. CEDULA : _____ **FEC.NAC. :** _____ **ESTADO CIVIL :** _____ **SEXO :** _____

DIRECION CALLE : _____

SECTOR : _____ **CIUDAD :** _____ **(COD. _____)**

TELEFONO : _____ **NACIONALIDAD [E/D] _____** **NIVEL EDUC.** _____

DATOS LABORALES

FECHA INGRESO A LA HOTELERIA : _____

OCUPACION : (_____) _____ **CODIGO SEG. SOC. :** _____

IDIOMAS : (_____) _____

FECHA INGRESO ULTIMA EMPRESA : _____ **ULTIMO SUELDO** _____

ESTADOS EN EL SECTOR HOTELERO : (ACTIVO/INACTIVO) _____

PENSIONADO POR SEG. SOC. (SI/NO) _____

ULTIMA EMPRESA DEL SECTOR QUE TRABAJA (Ó) : (_____) _____

DATOS PARA SOLICITAR PENSION/JUBILACION

BENEFICIARIO : _____ **TIPO DE PENSION** _____

No CEDULA : _____ **NUM. ACTA. :** _____

EMPRESA (_____) _____

FECHA PENS. : _____ **ULTIMO SUELDO :** _____ **VENCE :** _____

MONTO PENS. : _____ **No. CUENTA BANCO. :** _____

ESTATUS DE LA PENSION (ACTIVA/INACTIVA) : _____

HISTORIAL DE TRABAJO

CODIGO	NOMBRE DE LA EMPRESA	POSICION	SUELDO	DESDE	HASTA

FIRMA SOLICITANTE

RECIBIDO POR

FECHA RECIBIDO