



FONDO DE JUBILACIÓN DE LA CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO - FCPC

FICHA DE INFORMACIÓN PARTICIPE

DATOS PERSONALES

Apellidos y nombres _____
Cédula de ciudadanía _____
Fecha de Nacimiento: dd/mes/año _____

Género	Masculino	<input type="checkbox"/>	Femenino	<input type="checkbox"/>
Estado Civil	Soltero	<input type="checkbox"/>	Casado	<input type="checkbox"/>
	Viudo	<input type="checkbox"/>	Divorciado	<input type="checkbox"/>
	Unión libre	<input type="checkbox"/>		

Apellidos y nombres del Cónyuge _____
Número de cédula de ciudadanía _____

RELACIÓN LABORAL CON LA CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO

Nombramiento Definitivo
Provisional

Unidad Administrativa _____
Ciudad _____
Cargo _____
Remuneración mensual _____

DIRECCIÓN DE DOMICILIO

Referencia _____

Correo Institucional _____
Correo personal _____
Número teléfono domicilio _____
Número de teléfono celular _____

REFERENCIAS PERSONALES

Apellidos y nombres _____
Parentesco _____
Número teléfono casa _____
Número teléfono trabajo _____
Número de teléfono celular _____
Fecha de ingreso al Fondo _____

Declaro sin presión de ninguna naturaleza que la información adjunta es real y que, de igual manera, libero de cualquier responsabilidad civil, penal o administrativa tanto al Representante Legal como a los funcionarios del FONDO DE JUBILACIÓN DE LA CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO - FCPC sobre la veracidad de la información constante en los mismos.

FIRMA