comfacor Siempre a tu lado.	FORMULARIO PARA INSCRIPCIÓN, MODIFICACIÓN Y TRASLADO DE TRABAJADOR	Version	2
		F. Aprobación	12/07/2011
		Código	FO-MSF-02

TIPO DE NOVEDAD			N° Radicación	Fecha Radicación		
Inscripción de trabajador	Actualización de Información	Traslado		DD	MM	AAAA

DATOS DEL EMPLEADOR	
Nit del empleador	Nombre o Razón social

DATOS DEL TRABAJADOR

Tipo de documento: C.C. T.I. C.E.	No.	Expedida en:	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Fecha Nacimiento			Lugar de Nacimiento		
DD	MM	AAAA	Departamento:	Municipio	Vereda:

Sexo M F	Estado Civil: Soltero(a) Viudo(a) Separado(a) Casado(a) Unión Libre Divorciado(a)	Salario $_____	Fecha de Ingreso	DD	MM	AAAA

Cargo que desempeña			
Dir. Residencia	Departamento	Municipio	Vereda
Teléfono/Celular	E-mail:		

DATOS DEL EMPLEADOR ANTERIOR (En caso de Traslado) NIT	Nombre o Razón social

DATOS DE CÓNYUGE

Tipo de documento: C.C. T.I. C.E. R.C.	No.	Expedida en:	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Recibe subsidio SI NO	Caja por la cual recibe Subsidio	Salario $_____

FIRMA Y SELLO DE EMPLEADOR

FIRMA DEL TRABAJADOR

ESPACIO RESERVADO PARA USO EXCLUSIVO DE COMFACOR

NIT EMPLEADOR	CEDULA DE TRABAJADOR	Fecha Radicación			N° Radicación
		DD	MM	AAAA	

Nombre del Trabajador

OBSERVACIONES

Firma y sello de recibido

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CÓRDOBA COMFACOR
www.comfacor.com.co
Nit. 891080005-1

Cra 9 N° 12 -01 Montería
E-mail: subsidio@comfacor.com.co
Teléfono: 7835363 Ext.222-286-326

VER INSTRUCCIONES AL RESPALDO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

comfacor Siempre a tu lado.

RECOMENDACIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Diligencie completamente el formulario, preferiblemente en letra imprenta o a máquina, sin tachones ni enmendaduras.
Escriba correctamente el número de identificación del trabajador y el NIT de la empresa.
Antes de entregar el formulario, revise cuidadosamente la información suministrada y verifique que la documentación este completa.

INSTRUCCIONES

Cada uno de los ítems deberá ser diligenciado teniendo en cuenta las siguientes indicaciones:

TIPO DE NOVEDAD

Indique la utilización que le va a dar al formulario: Inscripción de trabajador si se va a afiliar por primera vez a la Caja; Actualización de Información si va a solicitar la modificación o actualización de información propia del trabajador; y Traslado si se va afiliar pero ya estaba afiliado con otra empresa.

NOTA: Si su tipo de novedad es traslado, debe diligenciar los datos del empleador anterior (Nit y Razón Social).

DATOS DEL EMPLEADOR

Diligenciar en forma correcta la Razón Social y número del NIT de acuerdo con el registrado en COMFACOR.

DATOS DEL TRABAJADOR

La información correspondiente a este ítem se debe suministrar en forma completa.

DOCUMENTOS QUE DEBE ANEXAR A ESTE DOCUMENTO

Anexar fotocopia de la cédula de ciudadanía del trabajador

PARA AFILIAR PERSONAS BENEFICIARIAS A CARGO:

1. PARA HIJOS E HIJOS ADOPTIVOS
   - Formularios para inscripción de hijos, hijastros y hermanos huérfanos, certificado ante notario (Sólo para menores de 12 años).
   - Registro civil de nacimiento del hijo para acreditar parentesco.
   - Certificado de escolaridad si son mayores de 12 años y menores de 19, expedido por Establecimiento Educativo oficialmente aprobado.
2. PARA HIJASTROS
   - Todos los detallados en el numeral 1 y anexar: Certificado de defunción del padre o madre según el caso, o Declaración extrajuicio con dos (2) testigos, en la que se acredite la conviviencia y la dependencia económica del niño durante, mínimo, los dos últimos años.
3. PARA HERMANOS HUÉRFANOS
   - Todos los detallados en el numeral 1 y anexar certificado de defunción de los padres del trabajador.
4. PADRES MAYORES DE 60 AÑOS
   - Formularios para padres mayores de 60 años, certificado ante notario (Supervivencia).
   - Partida de bautismo o registro civil de nacimiento de aquel por el que solicite subsidio
   - Registro civil de nacimiento del trabajador para demostrar parentesco
   - Fotocopia de cédula de ciudadanía de los padres.
5. CÓNYUGE O COMPAÑERA
   - UNIÓN LIBRE: Formularios para cónyuge o compañera(o), certificado ante notario y Fotocopia de Cédula de la (el) cónyuge
   - MATRIMONIO: Registro civil de matrimonio del trabajador y Formularios para cónyuge o compañera(o) y Fotocopia de Cédula de la (el) cónyuge. No se requiere que el formulario se certifique ante notario.

NOTA Casos Especiales

El trabajador tendrá derecho a que se le pague doble cuota monetaria por los hijos, por los hermanos huérfanos de padres y por los padres, sin límite de edad, cuando unos y otros presenten invalidez, debidamente certificada por la Junta Regional de Invalidez, por la EPS o por la Administradora del Régimen Subsidiado, que le impide trabajar o estudiar y demuestre que se encuentran a su cargo y conviven con él.

CAUSALES DE RECHAZO

1. Formatos y/o documentos mal diligenciados, ilegibles, enmendados o incompletos.

   Ítems:_____

   _____

2. Falta documento soporte:

   Identificación C.C. C.E. T.I. de:_____

   _____

   Copia de registro civil de _____que acredite parentesco.

   Copia de partida o registro civil de matrimonio_____

   Copia del acta o registro de defunción de _____

   Copia de partida de bautizo de _____

   Fotocopia de la cédula de ciudadanía del padre y/o madre_____

   Certificado de escolaridad del presente año de_____

   Certificado de supervivencia de padre y/o madre, actualizado _____

   Certificado de invalidez de:_____

3. Aclarar fecha de retiro de la anterior empresa (en caso de traslado)_____
4. Otro:_____

Comfacor es más!!

comfacor
Siempre a tu lado.