**FORMATO ACTUALIZACION DE DATOS.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MODALIDAD DE VINCULACION: | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Tiempo Completo | Medio Tiempo | Hora Catedra | Contratista | |  |  |  |  | | | | |
| **DATOS BASICOS** | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS: | |  | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA: | |  | | | |
| FECHA DE EXPEDICION: | |  | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | |  | | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | |  | | | |
| EDAD: | |  | | | |
| ESTADO CIVIL: | |  | | | |
| GENERO: | |  | | | |
| DIRECCION DE RESIDENCIA: | |  | | | |
| MUNICIPIO DE RESIDENCIA: | |  | | | |
| TELEFONO: | |  | | | |
| EMAIL o CORREO ELECTRONICO: | |  | | | |
| **SEGURIDAD SOCIAL** | | | | | |
| EPS AFILIADO: | |  | | | |
| FONDO DE PENSIONES: | |  | | | |
| FONDO DE CESANTIAS: | |  | | | |
| TIPO DE SANGRE: | |  | | | |
| **FORMACION ACADEMICA** | | | | | |
| PREGRADO EN: |  | | Año de graduación: | | DD / MM / AAAA |
| ESPECIALISTA EN: |  | | Año de graduación: | | DD / MM / AAAA |
| MAESTRIA EN: |  | | Año de graduación: | | DD / MM / AAAA |
| DOCTOR EN: |  | | Año de graduación: | | DD / MM / AAAA |
| **INFORMACION EN CASO DE EMERGENCIA** | | | | | |
| NOMBRE DE PERSONA DE CONTACTO: | |  | | | |
| TELEFONO DE PERSONA DE CONTACTO: | |  | | | |
| PARENTESCO PERSONA DE CONTACTO: | |  | | | |
| **EXCLUSIVO PARA DOCENTES ANTIGUOS: TIEMPO DE VINCULACION EN INTENALCO (AÑOS)** | | | |  | |

**NOTA: Diligencie la información antes solicitada y por favor entréguela en la Oficina de Gestión del Talento Humano.**