

# INFORMACIÓN PARA SOLICITUD DE VINCULACIÓN

<b>Nombre:</b>			
<b>Cedula:</b>			<b>Planta ubicación:</b>
<b>Estado civil:</b>	<b>Nivel académico:</b>	<b>Ciudad de residencia:</b>	
<b>Localidad:</b>	<b>Dirección:</b>		
<b>Casa o apartamento:</b>	<b>Barrio</b>	<b>Estrato Social :</b>	
<b>Teléfono fijo:</b>	<b>Teléfono celular:</b>	<b>Email:</b>	
<b>Email 2:</b>	<b>Profesión:</b>		

### Grupo Familiar

Cedula	Nombre	Fecha nacimiento	Parentesco	% aux def

### Referencias

Nombre	Dirección	Teléfono
<b>Familiar:</b>		
<b>Personal:</b>		

### Información Laboral

<b>Tipo de contrato:</b>	<b>Fecha de Ingreso a la EAAB:</b>
<b>Finalización de contrato:</b>	<b>Toma Plan Exequial: SI / NO</b>

### Información Financiera

Activos	descripción	valor	saldo
Pasivos	descripción	valor	saldo

<b>MÁS INFORMACIÓN:</b> 368 31 00 Ext: 143 asesorintegral3@cooacueducto.coop	*Certificación (laboral con fecha de ingreso y terminación de contrato o resolución de pensión) * copia cedula 150% *últimos 2 despren. (trabajadores activos) *ultimo 1 despren de pago. (pensionados)
--	---

Declaro que la información suministrada en este formulario es real y asumo plena responsabilidad sobre la veracidad de la misma, por lo que \_\_\_\_\_  
 en cualquier momento podrá ser verificada por parte de COOACUEDUCTO FIRMA