



DATOS BASICOS DEL SERVIDOR JUDICIAL

1er. APELLIDO		2do. APELLIDO	
NOMBRES		CÉDULA N°	
DESPACHO DE NOMBRAMIENTO		CARGO	
FECHA DE NACIMIENTO :		FECHA DE INGRESO A LA ENTIDAD:	
DIRECCION:		CIUDAD:	EDAD:
CELULAR:		EMAIL:	

CESANTIAS

Manifiesto que las cesantias que se causen a mi favor como consecuencia de las labores desarrolladas en la Entidad, sean consignadas en:

SEÑALAR CON UNA X LA OPCION DESEADA

FONDO PÚBLICO _____ FONDO PRIVADO _____ Favor indicar cual _____

Manifiesto mi intención de ser afiliado a las Entidades del Sistema General de Seguridad Social, así:

PENSIONES

SEÑALAR CON UNA X LA OPCION DESEADA

FONDO PÚBLICO _____ FONDO PRIVADO _____ Favor indicar cual _____

SALUD

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD _____

OBSERVACIONES: (Diligenciar en caso de provenir de regimenes especiales de afiliación en salud)

PAGO DE NOMINA

A CONTINUACIÓN INDIQUE LA ENTIDAD PARA EL PAGO DE SU NOMINA

BANCO O CORPORACIÓN _____ N° CUENTA _____

TIPO DE CUENTA AHORRO _____ CORRIENTE _____

Para mayor información manifiesto que mi vinculación inmediatamente anterior con el Estado fue en (mencione la Entidad):

NOTA: El hecho de diligenciar este formulario, no indica que se encuentre afiliado tanto en salud, pensiones ó cesantías.
Para realizar la afiliación debe dirigirse al Área de Recursos Humanos ó Bienestar y Seguridad Social de la Dirección Ejecutiva de Administración Judicial ó Direcciones Seccionales de Administración Judicial.

