

Boleta de Actualización de Datos

Asociación Solidarista de Trabajadores de la Universidad Técnica Nacional



Datos personales

Primer apellido:		Segundo apellido:		Nombre completo:	
Número de cédula:			Sede principal de labores:		
Estado civil:		Teléfono móvil:		Teléfono domicilio:	
Dirección exacta	Provincia:	Cantón:	Distrito:	Barrio:	
Otras señas (Dirección de su residencia):					

Condición laboral (en nombramiento indicar: mes / año)

<input type="checkbox"/> Propiedad	Nombramiento desde: ____/____/____	<input type="checkbox"/> Plazo Fijo	Nombramiento desde: ____/____/____, hasta: ____/____/____
<input type="checkbox"/> Interino	Nombramiento desde: ____/____/____, hasta: ____/____/____	<input type="checkbox"/> Puesto de Confianza o Elección Popular	Nombramiento desde: ____/____/____, hasta: ____/____/____

Datos del núcleo familiar

Grupo familiar	Nombre (con 2 apellidos)	Fecha de nacimiento	Cédula
Cónyuge/conviviente			
HIJOS propios y/o adoptados legalmente (Si aún están con vida)	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
PADRE progenitor, adoptivo o de crianza (Si aún está con vida)			
MADRE progenitora, adoptiva o de crianza (Si aún está con vida)			

Designación de beneficiarios económicos

Nombre (con 2 apellidos)	Cédula	Fecha Nacimiento	Parentesco	Teléfono	Fracción Beneficio (%)
1-					
2-					
3-					
4-					

Designación de administrador(a) en caso de beneficiarios menores de edad

5. Nombre y apellidos:	Cédula:	Observaciones:
	Teléfono:	

Información bancaria

Banco	<input type="checkbox"/> BNCR	<input type="checkbox"/> Popular	<input type="checkbox"/> Otro: _____
Cuenta IBAN	CR		

Firma del Funcionario

Cédula

Fecha

Los datos suministrados en este documento, serán tratados con estricto apego a la Ley 8968, Protección de la Persona frente al Tratamiento de sus Datos Personales. Los datos suministrados en este documento reemplazan por completo los datos proporcionados en la boleta de actualización de datos anterior y los contenidos en la boleta de afiliación.