

# 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<br>desde: ____/____/____                        |                                  | <input type="checkbox"/> Plazo Fijo                             | Nombramiento<br>desde: ____/____/____, hasta: ____/____/____ |                        |
| <input type="checkbox"/> Interino                                        | Nombramiento<br>desde: ____/____/____, hasta: ____/____/____ |                                  | <input type="checkbox"/> Puesto de Confianza o Elección Popular | Nombramiento<br>desde: ____/____/____, hasta: ____/____/____ |                        |
| Datos de familiares                                                      |                                                              |                                  |                                                                 |                                                              |                        |
| Grupo familiar                                                           | Nombre (con 2 apellidos)                                     |                                  | Fecha de nacimiento                                             | Cédula                                                       |                        |
| Cónyuge/conviviente                                                      |                                                              |                                  |                                                                 |                                                              |                        |
| HIJOS propios y/o adoptados legalmente<br>(Si aún están con vida)        | 1.                                                           |                                  |                                                                 |                                                              |                        |
|                                                                          | 2.                                                           |                                  |                                                                 |                                                              |                        |
|                                                                          | 3.                                                           |                                  |                                                                 |                                                              |                        |
|                                                                          | 4.                                                           |                                  |                                                                 |                                                              |                        |
| PADRE progenitor, adoptivo o de crianza<br>(Si aún está con vida)        |                                                              |                                  |                                                                 |                                                              |                        |
| MADRE progenitora, adoptiva o de crianza<br>(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 remplacean por completo los datos proporcionados en la boleta de actualización de datos anterior y los contenidos en la boleta de afiliación.