

**PERSONAL DEPENDIENTE**

**MATRICULA:**  
**EMPRESA:**

NOMBRE COMPLETO	
CEDULA DE IDENTIDAD	
DOMICILIO PARTICULAR	
TELEFONO	
CELULAR	
ESTADO CIVIL	
CANTIDAD DE HIJOS MENORES	
EN CASO DE TENER MAS DE UN HIJO MENOR, ¿EL CONYUGE ESTA AMPARADO AL FONASA?	<b>SI/NO</b>
CARGO	
HORARIO	
HORARIO DE DESCANSO	
SUELDO NOMINAL	