



## SOLICITUD DE HCM COMPLEMENTARIA DE LA UPEL

1. Fecha:

### I. DATOS DEL (LA) TRABAJADOR(A) SOLICITANTE

2. Nombres y Apellidos:				3. Cédula de Identidad:				
4. Lugar de Nacimiento (Ciudad- Estado):		5. Fecha de Nacimiento:		6. Edad:	7. Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		8. Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a)	
9. Dirección de Habitación:				10. Teléfono de Habitación:		11. Teléfono Celular:		
12. Teléfono de Oficina:	13. Ubicación Administrativa (Rectorado/ Instituto Pedagógico):					14. Dirección de Correo Electrónico:		
15. Dependencia de Adscripción:			16. Cargo:					
17. Condicion Laboral: <input type="checkbox"/> Activo (a) <input type="checkbox"/> Jubilado (a) <input type="checkbox"/> Contratado (a) <input type="checkbox"/> Pensionado (a) Sobreviviente <input type="checkbox"/> Pensionado (a) por Incapacidad						18. Tipo de Personal:		
						Docente	Administrativo	Obrero

### II. DATOS DE LOS (AS) BENEFICIARIOS(AS)

N°	19. Cédula de Identidad	20. Apellidos y Nombres	21. Parentesco	22. Fecha de Nacimiento			23. Sexo		24. Edad
				D	M	A	F	M	
1									
2									
3									
4									
5									

### III. FIRMAS Y SELLO

Yo, en mi carácter de trabajador(a) de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador y en representación de mis Beneficiarios(as) declaro que los datos aquí suministrados son verdaderos y exactos.	25. Trabajador(a)/ Beneficiario(a): Nombre(s) y Apellido(s):	26. Dirección General/ Unidad de Personal/ Coordinación Nacional/ Sección de Relaciones Laborales:	27. Fecha de Recepción:
	_____ Firma	_____ Firma y Sello	

Este Formulario debe ser llenado de acuerdo a las siguientes Instrucciones:

CAMPO

INSTRUCCIÓN

1. Fecha	Anote la fecha de llenado de la solicitud.
<b>I. DATOS DEL (LA) TRABAJADOR(A) SOLICITANTE (*TITULAR, BENEFICIO GRATUITO)</b>	
2. Nombres y Apellidos	Escriba Nombres y Apellidos tal como aparece en la cédula de identidad.
3. Cédula de Identidad	Anote el número de la Cédula de Identidad.
4. Lugar de Nacimiento (Ciudad- Estado)	Escriba el lugar de nacimiento, indicando la ciudad y el estado de origen.
5. Fecha de Nacimiento	Anote la fecha de Nacimiento (Día, Mes y Año).
6. Edad	Anote la edad en números.
7. Sexo	Marque con una equis (x) en el recuadro correspondiente el sexo (femenino, masculino) según aplique.
8. Estado Civil	Marque con una equis (x) en el recuadro correspondiente el estado civil: soltero(a), casado(a), viudo(a), divorciado(a).
9. Dirección de Habitación	Escriba la dirección de habitación del solicitante.
10. Teléfono de Habitación	Anote el número de teléfono de Habitación.
11. Teléfono Celular	Anote el número de teléfono Celular.
12. Teléfono de Oficina:	Anote el número de teléfono de Oficina.
13. Ubicación Administrativa (Rectorado/ Instituto Pedagógico)	Escriba la ubicación administrativa: Rectorado o Instituto, según el caso.
14. Dirección de Correo Electrónico	Escriba su dirección de Correo electrónico.
15. Dependencia de Adscripción	Escriba el nombre de la Dependencia de Adscripción.
16. Cargo	Escriba la denominación del cargo que ocupa.
17. Condicion Laboral:	Marque con una equis (x) en el recuadro correspondiente la condición laboral del (la) trabajador(a): Activo(a), Jubilado(a), Contratado (a), Pensionado(a) Sobreviviente, Pensionado(a) por Incapacidad.
18. Tipo de Personal	Marque con una equis (x) en el recuadro correspondiente el tipo de personal: Docente, Administrativo, Obrero.
<b>II. DATOS DE LOS (AS) BENEFICIARIOS(AS) (*BENEFICIO PAGADO POR EL TRABAJADOR(A) – TITULAR)</b>	
19. Cédula de Identidad	Anote la Cédula de Identidad de cada beneficiario registrado.
20. Apellidos y Nombres	Escriba los Apellidos y Nombre de cada uno de los beneficiarios(as).
21. Parentesco	Escriba el vinculo o parentesco que los beneficiarios (as) tienen con el (la) titular.
22. Fecha de Nacimiento	Anote la fecha de Nacimiento (Día, Mes y Año) correspondiente a cada beneficiario registrado.
23. Sexo	Marque con una equis (x) en el recuadro correspondiente el sexo (femenino, masculino) según aplique de cada beneficiario registrado.
24. Edad	Indique la edad correspondiente a cada beneficiario registrado.