



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

- | CAMPO | INSTRUCCIÓN |
|---|--|
| 1. Fecha | Anote la fecha de llenado de la solicitud. |
| I. DATOS DEL (LA) TRABAJADOR(A) SOLICITANTE (*TITULAR, BENEFICIO GRATUITO) | |
| 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. |
| II. DATOS DE LOS (AS) BENEFICIARIOS(AS) (*BENEFICIO PAGADO POR EL TRABAJADOR(A) – TITULAR) | |
| 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. |