

FICHA DE REGISTRO DE DATOS PERSONALES

FOTO

PERSONAL BAJO EL RÉGIMEN LABORAL ESPECIAL DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS – CAS

Indicaciones:

Llenar con letra imprenta e ingresar las fechas en dd/mm/aa

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
------------------	------------------	---------

FECHA DE NACIMIENTO

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

LUGAR DE NACIMIENTO

DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	NACIONALIDAD
--------------	-----------	----------	--------------

DNI

CARNÉ DE EXTRANJERÍA

M () F ()
SEXO

N° R.U.C

N° DE LICENCIA DE CONDUCIR

SI () NO ()
DISCAPACIDAD

N° INSCRIPCIÓN REGISTRO NACIONAL PERSONAS CON DISCAPACIDAD
--

DOMICILIO ACTUAL

AVENIDA	CALLE	PASAJE	JIRÓN	URB. O LUGAR
---------	-------	--------	-------	--------------

DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	NÚMERO	INTERIOR
--------------	-----------	----------	--------	----------

REFERENCIA

N° TELEF. DOMICILIO

N° TELEF. CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

(E-mail que el servidor autoriza para el envío de comunicaciones y/o actos administrativos)

ESSALUD () EPS () PARTICULAR ()
SISTEMA DE SALUD

CENTRO DE ATENCIÓN DE ESSALUD

ENFERMEDADES PREEXISTENTES / ALERGIAS A MEDICAMENTOS

EN CASO DE EMERGENCIA AUTORIZO QUE LA ENTIDAD SE COMUNIQUE CON:

APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	TELÉFONO FIJO Y/O CELULAR

ESTADO CIVIL

SOLTERO/A	CASADO/A	VIUDO/A	DIVORCIADO/A	CONVIVIENTE
-----------	----------	---------	--------------	-------------

DATOS DEL O LA CÓNYUGE DEL TRABAJADOR/A

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	N° D.N.I
------------------	------------------	---------	----------

