UNIVERSIDAD VERACRUZANA

DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

FOTO

DEPENDIENTE ECONOMICO

FORMULARIO DE DATOS PARA LA FOTOCREDENCIALIZACION.

NUMERO DE PERSONAL

CVE. DE DEPEN.

NOMBRE DEL DEPENDIENTE

APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S)

DOMICILIO ACTUAL

CALLE Y NUMERO | COLONIA

CIUDAD DONDE RESIDE

LADA | TELEFONO PARTICULAR | TELEFONO CELULAR | M F SEXO | FECHA DE NACIMIENTO | DIA | MES | AÑO

FECHA DE EXPEDICION ACTUAL DE AYUDA MEDICA | AÑO | MES | DIA

¿ES DEPENDIENTE ECONOMICO DE OTRO TRABAJADOR? | NO | SI | ANOTE EL NUMERO DE PERSONAL, PARENTESCO Y NOMBRE DEL OTRO TRABAJADOR | NUM. DE PERSONAL

PARENTESCO | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S)

DESCRIBA SI ESTA TRATANDO ALGUN PADECIMIENTO ACTUALMENTE Y EL NOMBRE DEL MEDICO QUE LO ATIENDE:

LE HAN PRACTICADO ALGUNA CIRUGIA: | NO | SI | CUAL?

FIRMA