



Seleccione el tipo de independiente

EXTRANJERO

INDEPENDIENTE

NIT AGREMIACIÓN

Importante:
* Estos afiliados no serán beneficiarios del subsidio familiar
*Por el pago del 0,6% de Aportes parafiscales tienen derecho a servicios de recreación, capacitación y turismo social.
Por el pago del 2% de sus ingresos mensuales, e independiente paga sobre lo que cotice en Seguridad Social y tiene derecho a todos los servicios con excepción del subsidio familiar.

Ventanilla

NUMERO RADICADO

FECHA RADICACIÓN

Nuevo Actualización

Porcentaje aporte
2% 0,6%

DATOS DEL AFILIADO

Tipo de identificación:		Fecha de Expedición			Número de Identificación		Primer Nombre		Segundo Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido		Fecha de Nacimiento			Sexo		Estado civil			
<input type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía	<input type="checkbox"/> Visa	DD	MM	AAAA															<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> Indeterminado	<input type="checkbox"/> Unión libre	<input type="checkbox"/> Soltero
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad	<input type="checkbox"/> Carné Diplomático																						
País Nacimiento		Departamento Nacimiento			Municipio Nacimiento		PERTENENCIA ÉTNICA		ORIENTACIÓN SEXUAL		NIVEL DE ESCOLARIDAD		Factores de Vulnerabilidad		Factores de Vulnerabilidad		Factores de Vulnerabilidad		Factores de Vulnerabilidad		Factores de Vulnerabilidad		
Marque con una X su condición:		<input type="checkbox"/> Desplazado		<input type="checkbox"/> Víctima del conflicto armado (No desplazado)		<input type="checkbox"/> Desmovilizado o reinsertado		<input type="checkbox"/> Básica Primaria		<input type="checkbox"/> Técnica/Tecnológico		<input type="checkbox"/> Jefe cabeza de Hogar		<input type="checkbox"/> Hijo (as) de desmovilizados o reinsertados		<input type="checkbox"/> Víctima del conflicto armado (No desplazado)		<input type="checkbox"/> Cabeza de Familia		<input type="checkbox"/> Básica		<input type="checkbox"/> Técnico/Tecnológico	
<input type="checkbox"/> Madre Comunitaria		<input type="checkbox"/> Hijo (as) de madres cabeza de familia		<input type="checkbox"/> En condición de discapacidad		<input type="checkbox"/> PoblacionMigrante		<input type="checkbox"/> Secundaria		<input type="checkbox"/> Profesional Universitario		<input type="checkbox"/> Taxista		<input type="checkbox"/> Población zonas frontera (Nacionales)		<input type="checkbox"/> Ejercicio del trabajo sexual		<input type="checkbox"/> No aplica		<input type="checkbox"/> Media		<input type="checkbox"/> Ninguno	
<input type="checkbox"/> Madre sustituta		<input type="checkbox"/> Población zonas frontera (Nacionales)		<input type="checkbox"/> Ejercicio del trabajo sexual		<input type="checkbox"/> No aplica		<input type="checkbox"/> No aplica		<input type="checkbox"/> Ninguno													

DATOS RESIDENCIA DEL AFILIADO

Reside en otro País	País residencia	Departamento residencia	Municipio residencia	Dirección residencia	Barrio	Área geografica	Teléfono fijo y/o Celular	Correo electrónico
SI <input type="checkbox"/> Cual? NO <input type="checkbox"/> _____						<input type="checkbox"/> Urbano <input type="checkbox"/> Rural		

DATOS LABORALES

Nombre EPS	Nombre Fondo De Pensiones	Profesión	Valor Base de Aportes a EPS y Pensiones \$	Fecha de Ingreso de Actividades como independiente	Ingresos Recibidos en el ext. (en Moneda Nacional) \$
				DD MM AAAA	

Tratamiento de datos personales

Dando cumplimiento a lo señalado en la Ley 1581 de 2012 por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales, hacemos saber que los datos relacionados en el presente documento, serán almacenados, conservados, tratados, utilizados para estadísticas, compartidos con terceros con los que se ostente un vínculo legal o contractual y/o utilizados única y exclusivamente para procesar su afiliación, reconocimiento de subsidios y servicios, notificación de información pertinente y seguimiento en el cumplimiento de requisitos para continuar disfrutando de los beneficios que ofrece la Caja de Compensación señalados en la Ley 789 de 2002 y demás normas que la complementen, modifiquen o adicione. Por lo tanto, con la suscripción o envío del presente documento, de forma libre, expresa y voluntaria autoriza para el tratamiento de sus datos personales. Independiente de lo anterior, usted cuenta con los derechos mencionados en el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012. De igual forma, con la suscripción del presente documento el titular del dato personal autoriza para que sus datos personales sean utilizados de conformidad con la finalidad aquí señalada en la política de tratamiento de datos personales, la cual, se encuentra publicada en la pagina www.comfamiliarhuila.com. En caso de proporcionar datos personales de menores de edad sobre los que ostente la calidad de representante legal, se informa que los mismos serán tratados, asegurando el respeto de sus derechos fundamentales.

DEFINICIONES PARA FACILITAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LA AFILIACIÓN

Heterosexual. Persona cuya atracción afectiva, erótica o sexual se dirige hacia personas de sexo distinto al suyo.
Homosexual. Persona cuya atracción afectiva, erótica o sexual se dirige hacia personas de su mismo sexo.
Bisexual. Persona cuya atracción afectiva, erótica o sexual se dirige o materializa con personas de ambos sexos.
Afrocolumbiano. Persona que presenta una ascendencia africana reconocida.
Indígena. Persona de origen amerindio Raizal del archipiélago de San Andrés y providencia. Persona que se ubica o proviene del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.
Room o gitano. Persona que se auto-reconoce como perteneciente a este grupo étnico que mantiene su propia lengua llamada Romanés o Romaní.
Desplazado. Persona desplazada. Es aquella que se ha visto forzada a migrar dentro del territorio nacional o a abandonar su localidad de residencia
Víctima del conflicto armado (No desplazado). Aquellas personas que individual o colectivamente hayan sufrido un daño por hechos ocurridos, como consecuencia de infracciones al Derecho Internacional Humanitario

Desmovilizado o en etapa de reinserción o reintegración. Personas que por decisión individual abandonaron voluntariamente sus actividades como miembro de organizaciones armadas al margen de la ley.
Damnificado desastre natural. Persona afectada por un desastre, que ha sufrido daño o perjuicio en sus bienes.
Cabeza de familia. La persona afiliada (hombre o mujer) quien, estando soltero o casado, tenga bajo su cargo, económica o socialmente, en forma permanente, hijos menores propios u otras personas incapaces o incapacitadas para trabajar.
En condición de discapacidad. Personas que presentan déficit, deficiencias o alteraciones en las funciones y/o estructuras corporales (motoras, sensoriales o psíquicas), que pueden limitar sus actividades y restringir su participación en la sociedad.
Población migrante. Personas que se traslada fuera de su lugar de residencia habitual, provenientes de un país

