



FORMULARIO DE SOLICITUD DE CORRECCIONES DE HISTORIA LABORAL

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

FORMA 1

COLPENSIONES
2018.12708236
08/10/2018 10:42:29 AM
SUPERCADE CALLE 13
BOGOTÁ D.C. - BOGOTÁ, D.C.
ACTUALIZACIONES
IMPRESIONES: 8
C2018127082361AD

Tipo de solicitante:

Afiliado ☒

Apoderado ☐

Tercero Autorizado ☐

Familiar del Afiliado Fallecido ☐

A. DATOS ACTUALES DEL AFILIADO

1. Primer nombre LEONARDO	2. Segundo nombre DE JESUS	3. Primer apellido VELEZ	4. Segundo apellido MERINO	5. Apellido de casada, viuda o soltera
6. Tipo de documento <input checked="" type="radio"/> CE <input type="radio"/> TI <input type="radio"/> PA <input type="radio"/> CD <input type="radio"/>	7. Número de documento 70077754	8. Dirección de correspondencia CRA 87B No. 19A-40 TORRE 4 APTO 204		
9. Barrio/Vereda CAPELHANA	10. Ciudad/Municipio BOGOTÁ	11. Departamento CUNDINAMARCA		
12. País de Residencia (residentes exterior) COLOMBIA	13. Teléfono fijo 3882741	14. Teléfono oficina	Extensión	15. Celular 3136603099

16. AUTORIZACIÓN USO DE MEDIOS ELECTRÓNICOS: El afiliado / ciudadano acepta y autoriza de manera expresa para que la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, envíe notificaciones, estados de cuenta y demás comunicaciones relacionadas con sus trámites y/o solicitudes a través de técnicas y medios electrónicos, informáticos y telemáticos (incluye correo electrónico, página web, mensajes móvil)

SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	17. Correo electrónico agcovedores@gmail.com
--	--

B. DATOS ADICIONALES DEL AFILIADO

Si usted cotizó con un documento de identidad diferente al actual, por favor relacionelo en la siguiente sección:

18. Tipo de documento CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> TI <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> PA <input type="radio"/> CD <input type="radio"/>	19. Número de documento	20. Nacionalidad, si el documento es CE, PA o CD.	21. Si usted cotizó al ISS antes de enero de 1995, por favor relacione los números de afiliación que le fueron asignados (si los conoce).
---	-------------------------	---	---

C. DATOS DEL APODERADO, DEL TERCERO AUTORIZADO, DEL FAMILIAR DEL AFILIADO FALLECIDO O EMPLEADOR

22. Razón Social o Nombre	24. Número de documento	25. Dirección de correspondencia
23. Tipo de documento CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> TI <input type="radio"/> CD <input type="radio"/> PA <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/>	26. Barrio	27. Ciudad/Municipio
29. Teléfono fijo	Extensión	30. Celular
31. Correo electrónico de contacto		
28. Departamento		

1. AUTORIZACIÓN PARA BÚSQUEDA, CONSULTA, USO Y MANEJO DE INFORMACIÓN. El afiliado/ciudadano acepta y autoriza de manera expresa irrevocable a la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, incluyendo a terceros con quienes ésta tiene suscritos convenios con tal propósito, para la recolección y tratamiento de datos de carácter personal y reservado relacionados con la prestación, gestión, administración, personalización, actualización y mejora de los trámites, bienes y servicios de COLPENSIONES, así como la consulta, búsqueda, recolección y uso en cualquier tiempo en las centrales de riesgo y en aquellas entidades privadas y públicas que tengan información del afiliado/ciudadano para realizar los trámites que se refieren a las prestaciones, bienes y servicios de los diferentes componentes del sistema general de seguridad social administrados por COLPENSIONES.

2. AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN Y USO DE INFORMACIÓN. El afiliado / ciudadano acepta y autoriza de manera expresa para que la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, directamente y/o a través de medios electrónicos, informáticos y telemáticos, realice la verificación y uso de la información suministrada por el afiliado / ciudadano en su documento de identidad y en los demás que aporte a COLPENSIONES, ante las entidades u organismos pertenecientes a la información obtenida solo será usada para efectos propios de la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES.

32. Firma del Solicitante

cadena.s.a.

"Ven por tu FUTURO"