

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE CORRECCIONES DE HISTORIA LABORAL
REGISTRO DE INCONSISTENCIAS**

FORMA 2

Diligencie este formulario para solicitar la corrección de inconsistencias de periodos de cotización comprendidos entre enero de 1967 y diciembre de 1994, y la actualización de tiempos cotizados en administradoras de fondos privados de pensiones.

D. INCONSISTENCIAS DE PERÍODOS DE COTIZACIÓN ENTRE ENERO DE 1967 Y DICIEMBRE DE 1994

33. Nombre o Razón Social de la empresa donde laboró Trideaz S.A.										34. Número patronal 02016100153		
35. Nombre propietario/Representante legal										36. Número de NIT		
37. Dirección donde laboró o Sucursal					38. Ciudad/Municipio Medellín					39. Departamento Antioquia		
40. Requerimiento		41. Periodo de cotización			42. Dato I.B.C. correcto		43. Requerimiento		44. Periodo de cotización		45. Dato I.B.C. correcto	
Periodo falta <input checked="" type="radio"/>	Periodo sobra <input type="radio"/>	I.B.C. errado <input type="radio"/>	Desde (mm/aaaa) 08/1979	Hasta (mm/aaaa) 05/1988			Periodo falta <input type="radio"/>	Periodo sobra <input type="radio"/>	I.B.C. errado <input type="radio"/>	Desde (mm/aaaa)	Hasta (mm/aaaa)	

Si los datos del empleador son iguales a los que escribió en el anterior módulo, no necesita repetirlos, y de ser así, continúe con el campo N.º 53.

46. Nombre o Razón Social de la empresa donde laboró										47. Número patronal		
48. Nombre propietario/Representante legal										49. Número de NIT		
50. Dirección donde laboró o Sucursal					51. Ciudad/Municipio					52. Departamento		
53. Requerimiento		54. Periodo de cotización			55. Dato I.B.C. correcto		56. Requerimiento		57. Periodo de cotización		58. Dato I.B.C. correcto	
Periodo falta <input type="radio"/>	Periodo sobra <input type="radio"/>	I.B.C. errado <input type="radio"/>	Desde (mm/aaaa)	Hasta (mm/aaaa)			Periodo falta <input type="radio"/>	Periodo sobra <input type="radio"/>	I.B.C. errado <input type="radio"/>	Desde (mm/aaaa)	Hasta (mm/aaaa)	

Si los datos del empleador son iguales a los que escribió en el anterior módulo, no necesita repetirlos, y de ser así, continúe con el campo N.º 66.

59. Nombre o Razón Social de la empresa donde laboró										60. Número patronal		
61. Nombre propietario/Representante legal										62. Número de NIT		
63. Dirección donde laboró o Sucursal					64. Ciudad/Municipio					65. Departamento		
66. Requerimiento		67. Periodo de cotización			68. Dato I.B.C. correcto		69. Requerimiento		70. Periodo de cotización		71. Dato I.B.C. correcto	
Periodo falta <input type="radio"/>	Periodo sobra <input type="radio"/>	I.B.C. errado <input type="radio"/>	Desde (mm/aaaa)	Hasta (mm/aaaa)			Periodo falta <input type="radio"/>	Periodo sobra <input type="radio"/>	I.B.C. errado <input type="radio"/>	Desde (mm/aaaa)	Hasta (mm/aaaa)	

E. ACTUALIZACIÓN DE PERÍODOS COTIZADOS EN FONDOS PRIVADOS DE PENSIONES

72. Nombre del Fondo Privado		73. Desde (mm/aaaa)		74. Hasta (mm/aaaa)		75. Requerimiento o solicitud (seleccione con X según el caso)						76. Firma del Solicitante	
Periodo falta <input type="radio"/>	Periodo sobra <input type="radio"/>	I.B.C. errado <input type="radio"/>	Desde (mm/aaaa)	Hasta (mm/aaaa)		Periodo falta <input type="radio"/>	Periodo sobra <input type="radio"/>	Falta retiro <input type="radio"/>	Inconsistencia días cotizados <input type="radio"/>	Nombre errado <input type="radio"/>	I.B.C. errado <input type="radio"/>	Noa Elena Garcíacampo CC <input checked="" type="radio"/> CE <input type="radio"/> TI <input type="radio"/> PA <input type="radio"/> CD <input type="radio"/> No. 43033942	