

CIRCULAR 73 DE 2014

(marzo 31)

<Fuente: Archivo interno entidad emisora>

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Bogotá, D.C.

Para: Directores Regionales y Coordinadores Grupo de Apoyo Administrativo,
y Coordinador de Tesorería de la Dirección General.
Asunto: Actualización datos de pensionados.

Por instrucción de la Directora General y con el fin de lograr mayor confiabilidad en las bases de datos del Grupo de Pensiones de la Dirección General se deberá realizar una encuesta de actualización de datos a los pensionados, tal y como ya había sido informado a las Regionales a través de radicados internos del 24 y 25 de febrero de 2014.

Por lo anterior, remito el formato de encuesta, con el fin de ser diligenciado una vez se tenga contacto con los pensionados bien sea al momento de la entrega del desprendible de pago, visita a las instalaciones la Entidad, comunicación telefónica y/o vía correo electrónico.

Las encuestas realizadas deben ser enviadas al Grupo de Pensiones de la Dirección General para su debido control.

Agradezco se difunda esta información enviando el formato de encuesta a las asociaciones de pensionados en cada Regional, así como a los colaboradores que tengan contacto directo con los pensionados.

Cordialmente,

INGRID CAROLINA SILVA RODRIGUEZ

Secretaria General

Anexo: Encuesta de Actualización de Datos

ACTUALIZACIÓN DATOS DE PENSIONADOS

Fecha Diligenciamiento:

1. Datos Personales

Apellidos y Nombres: _____

Tipo de Documento: T.I C.C C.E Otro Cual?: _____

N° de Documento _____

Fecha de nacimiento: d/m/a/ Edad: _____ Sexo: M F

Estado Civil: Casado(a) U. Libre Soltero(a) Separado(a) Viudo(a)

Regional a la cual pertenece: _____ Ciudad _____

Dirección de Residencia: _____ Barrio _____

Teléfono Fijo: _____ No. De Celular: _____

Correo Electrónico _____

Es pensionado con: Seguro Social (ISS) Colpensiones

Por favor conteste solo en caso de recordarlo:

N° de Resolución _____ Fecha Valor de la Mesada \$ _____

2. ¿Es usted sustituto?

-SI

-NO

Si su respuesta es afirmativa favor indique:

Apellidos y Nombres del Causante: _____

No de Documento _____ Fecha de Fallecimiento

Parentesco: Cónyuge Compañero(a) Padre Madre Hijo Inválido

Hijo(a) Mayor
de 18 -25 años

Hermano(a)
Inválido(a)

3. Actualmente convive con:

		Fecha de Nacimiento Día/mes/año	Sexo	Tiempo de Convivencia (En Años)
Cónyuge	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="text"/>
Compañero(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="text"/>
Padre	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Depende Económicamente de Usted	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Madre	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Depende Económicamente de Usted	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Apellidos y Nombres Cónyuge: _____ N° de Documento _____

Apellidos y Nombres Compañero(a): _____ N° de Documento _____

Apellidos y Nombres Padre: _____ N° de Documento _____

Apellidos y Nombres Madre: _____ N° de Documento _____

4. ¿Usted tiene hijos?

-SI

-NO

Nota: En caso de tener hijos, por favor actualice la siguiente información:

4.1 ¿Tiene hijo(s) inválido(s)?

-SI

-NO

Si su respuesta es afirmativa conteste:

N° de Documento	Nombres y Apellidos De hijos Inválidos	Fecha de Nacimiento DD/MM/AAAA

4.2 ¿Tiene hijos menores de 25 años?:

-SI

-NO

Si su respuesta es afirmativa conteste:

N° de Documento	Nombres y Apellidos	Fecha de Nacimiento DD/MM/AAAA

*La información suministrada será incorporada a las bases de datos del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y tendrá el tratamiento establecido en la Ley Estatutaria [1581](#) de 17 de octubre de 2012 y demás normas concordantes o aquellas que la modifiquen o deroguen.

Firma y Número de Cédula

Disposiciones analizadas por Avance Jurídico Casa Editorial Ltda.

Normograma del Sena

ISSN Pendiente

Última actualización: 20 de abril de 2024 - (Diario Oficial No. 52.716 - 3 de abril de 2024)



logo