**DATOS PARA LA AFILIACIÓN DEL SERVIDOR PÚBLICO A EPS, AFP o COLPENSIONES**

**NOTA\_ Por favor lea con atención y diligencie con letra clara**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y Apellidos:** |  |
| **Número de Identificación:** |  |
| **Fecha de nacimiento:** |  |
| **Lugar de nacimiento:** |  |
| **Dirección de residencia:** |  |
| **Teléfono de residencia:** |  |
| **Correo Electrónico:** |  |
| **EPS:** |  |
| **Afp o Colpensiones:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **Dependencia:** |  |
| **Salario:** |  |
| **Dirección donde labora:** |  |
| **Teléfono donde labora:** |  |