



FICHA DE INFORMACIÓN DEL PARTICIPE

TIPO DE PRESTACIÓN: CESANTÍA ☐ JUBILACION ☐ MIXTA ☐

Fecha de Nacimiento Día...../Mes...../Año..... Nº Cargas Familiares.....

Teléfonos: Casa Tel. Celular..... E-mail Empresarial.....

Cargo actual: Título Profesional:

Nro. Cédula de Ciudadanía..... Fecha.....