

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Día	Mes	Año		

FORMULARIO DE NOVEDADES**DATOS DE LA EMPRESA/AFILIADO TITULAR**

Nombre de la empresa		RNC	
Nombre (s) del afiliado		Apellidos	
Dirección		Sector	Ciudad/Municipio
Contrato	Número afiliado	Tipo de documento <input type="radio"/> Cédula <input type="radio"/> Pasaporte	No. documento identificación
Teléfono casa	Celular	Correo electrónico	

DATOS DEL DEPENDIENTE

1. Nombre (s)		Apellidos	
Sexo <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	Parentesco <input type="radio"/> Cónyuge <input type="radio"/> Hijo (a) <input type="radio"/> Padre/Madre <input type="radio"/> Otro (indique)	Fecha nacimiento ____/____/____ Día Mes Año	
Teléfono casa	Celular	Correo electrónico	

TIPO DE NOVEDAD

- | | | |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Sexo modificado | <input type="radio"/> Cambio de municipio en Acta de Nacimiento | <input type="radio"/> Baja por fallecimiento de titular/dependiente |
| <input type="radio"/> Fecha de nacimiento modificada | <input type="radio"/> Modificación de datos en Acta de Nacimiento | <input type="radio"/> Estudiante modificado |
| <input type="radio"/> Número de contrato modificado | <input type="radio"/> Cambio de oficialía/libro/folio/número en Acta de Nacimiento | <input type="radio"/> Discapacidad modificada |
| <input type="radio"/> Provincia/municipio modificado | <input type="radio"/> Cambio de primer/segundo nombre de dependiente en Acta de Nacimiento | <input type="radio"/> Parentesco modificado |
| <input type="radio"/> Tipo de dependiente modificado | <input type="radio"/> Bajas adicionales en nómina activa | <input type="radio"/> Cambio de titularidad |
| <input type="radio"/> Cédula modificada | <input type="radio"/> Cambio de primer/segundo apellido de dependiente en Acta de Nacimiento | <input type="radio"/> Cambio de dependencia |
| <input type="radio"/> Divorcio o separación | | <input type="radio"/> Cambio de Acta de Nacimiento |

Firma del titular

Firma y sello del empleador

Nombre del promotor/intermediario

Código

Gerente/Ejecutivo de Negocios

Código