MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
ARMADA DE CHILE
DIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL DE LA ARMADA
ADM. FINANCIERO DEL SISTEMA DE SALUD

NÚMERO DE FOLIO **Nº**

FECHA DOCUMENTO DÍA MES AÑO

GRADO JERÁRQUICO

ACTUALIZACIÓN DATOS PERSONAL ACTIVO ACOGIDO A RETIRO

(ARTÍCULO 8 INCISO SEGUNDO)

ANTECEDENTES DEL COTIZANTE

C. DE IDENTIDAD

NRO. DE CUENTA C.P.D.N.

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA MES AÑO

1 SOLTERO
2 CASADO

1 MASCULINO
2 FEMENINO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

DOMICILIO (CALLE, Nº DE CASA O DEPTO., BLOCK, POBLACIÓN)

TELÉFONO

COMUNA

PROVINCIA

REGIÓN

CÓDIGO

ANTECEDENTES DE CARGAS FAMILIARES

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRES)	CÓD. CAR.	C. IDENTIDAD	F. NACIMIENTO D D M M A A A A	SEXO	C. P.	R. J.

C.P. = CÓDIGO DE PARENTESCO

1 CÓNYUGE
2 MADRE
3 HIJO
4 HIJO INCAPAC.
5 HIJO ESTUD.
6 PADRE
7 HERMANA INCAPAC.
8 NIETO
9 ABUELO

CÓD. CAR. CORRELATIVO CARGA

SEXO = **1** MASCULINO **2** FEMENINO

R.J. = RETENCIÓN JUDICIAL 0 = NO 1 = SÍ

ORIGINAL: CAPREDENA