

Fecha aprobación:  
00-00-0000

RG (F) 620-03

Página 1 de X

FORMULARIO  
ALTA TRABAJADOR



ALTA

MODIFICACION DATOS

BAJA

### DATOS PERSONALES

NOMBRE:		DNI:	
APELLIDOS:		ESTADO CIVIL:	
FECHA NACIMIENTO:	LUGAR:		
DIRECCION:			
TELEFONO(S) CONTACTO:		email:	
PERSONA CONTACTO:		TLF.	

### DATOS CONTRATO

DESCRIPCION DEL PUESTO	
TIPO CONTRATO	Nº SS:
DATOS PARA RETENCIONES IMPUESTOS (nº hijos, minusvalia,etc):	

### FORMA PAGO NOMINA:

TIPO:	
BANCO:	CCC:

### TALLA ROPA TRABAJO

CAMISA:	PANTALON:	ZAPATO:
---------	-----------	---------

### OTROS DATOS DE INTERES

--

El tratamiento de la información personal de este Formulario se realizará de acuerdo a lo estipulado en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos.

El firmante presta expresamente su consentimiento para el tratamiento de esta información dentro de AMG

FIRMA DEL TRABAJADOR