

FORMULARIO DE INSCRIPCION DE RECICLADORES

ASOCIACION ECO GREEN FAMILY

NOMBRE DEL ASOCIADO	
---------------------	--

# DE HORAS LABORADAS AL DIA	
--------------------------------	--

TIPO DE DOCUMENTO	
-------------------	--

TIPO DE SANGRE - RH	
---------------------	--

LUGAR DE NACIMIENTO	
---------------------	--

EDAD	
------	--

DIRECCION DE LA VIVIENDA	
-----------------------------	--

TELEFONO	
----------	--

SABE LEER/ESCRIBIR	SI () NO ()
--------------------	---------------

GRUPO POBLACIONAL	AFRODESCENDIENTE () ROOM () INDIGENA () CAMPESINO () NINGUNO ()
-------------------	--

CONDICIONES DE VULNERABILIDAD	SIT. EN CALLE () DESPLAZADO () DISCAPACITADO () NINGUNO ()
----------------------------------	---

MEDIO DE TRANSPORTE USADO	A PIE () CARRETA () CARRO/MOTO ()
------------------------------	---

APORTA A PENSIONES Y CESANTIAS	SI () NO ()
-----------------------------------	---------------

TIPO DE VIVIENDA	CASA () APARTAMENTO () CUARTO () INQUILINATO () EN CALLE ()
------------------	--

GRUPO FAMILIAR (CUANTOS SON)	
---------------------------------	--

AÑOS COMO RECICLADOR	DE 1 A 5 () DE 5 A 10 () DE 10 A 15 () DE 15 A 20 () MAS DE 20 ()
-------------------------	---

FECHA DE AFILIACION	DIA () MES () AÑO ()
---------------------	-------------------------

PERTENECE A OTRA ORGANIZACIÓN	
----------------------------------	--

# DE DIAS DEDICADOS A LA ACTIVIDAD	
---------------------------------------	--

NUMERO DE IDENTIFICACION	
-----------------------------	--

SEXO	MASCULINO () FEMENINO ()
------	----------------------------

FECHA DE NACIMIENTO	
---------------------	--

NACIONALIDAD	COLOMBI () VENEZOL () ECUATO () OTRO ()
--------------	--

BARRIO	
--------	--

ESTADO CIVIL	SOLTERO () CASADO () UNION LIBRE () OTRO ()
--------------	--

NIVEL EDUCATIVO	
-----------------	--

POBLACION LGTBIQ+	SI () NO ()
-------------------	---------------

CABEZA DE HOGAR	SI () NO ()
-----------------	---------------

AFILIACION SEGURIDAD SOCIAL	CONTRIBUTIVO () SUBSIDIADO () NO APLICA ()
--------------------------------	--

ES AFILIADO A LA ARL	SI () NO ()
----------------------	---------------

TIPO DE PROPIEDAD	ARRIENDO () PROPIA () OTRO ()
-------------------	-------------------------------------

TIENE PERSONAS A CARGO	SI () NO ()
------------------------	---------------

ACTIVIDAD DESEMPEÑADA ANTES DEL RECICLAJE	
--	--

BARRIOS DONDE LABORA	
----------------------	--

HORA DE INICIO RUTA EN BARRIO	
-------------------------------	--

LUGARES DONDE RECUPERA	VIA PUBLICA () CONJUNTO RESIDENCIAL () OFICINAS () CASA () OTROS ()
------------------------	--

COPIA DEL DOCUMENTO	SI () NO ()
---------------------	---------------

PADECE ALGUNA ENFERMEDAD	
--------------------------	--

HORA FINALIZACION	
-------------------	--

INGRESOS SEMANALES	MENOS DE 50,000 () ENTRE 50,000 Y 300,000 ()
--------------------	--

FOTO	SI () NO ()
------	---------------

FIRMA

DOCUMENTO

Manifiesto expresamente mi voluntad de hacer parte de la ASOCIACION DE RECICLADORES ECO GREEN FAMILY, y me acojo a los principios de la Asociación, me comprometo a cumplir los estatutos, los deberes u obligaciones que adquiero al ser asociado, y a utilizar positiva y favorablemente los derechos que obtengo al integrar a la Asociación