



**SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN  
FORMATO  
DATOS ADICIONALES DE POSTULADOS  
AL SUBSIDIO AL DESEMPLEO**

Código: F-IL-009

Versión: 1

Fecha: 18/12/2019

**Datos del Trabajador**

C.C.

C.E.

PAS

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombres

Nº.

**Área Geográfica:**

1. Urbana

2. Rural

**Pertenencia Étnica:**

- Afrocolombiano
- Indígena
- Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia
- No se autoreconoce en ninguno de los anteriores
- Comunidad Negra
- Palenquero
- Room / Gitano

**Poblaciones:**

1. Víctimas del conflicto armado
2. En condición de desplazamiento
3. En condición de discapacidad física
4. Víctimas del conflicto armado y en condición de desplazamiento
5. Víctimas del conflicto armado y en condición de discapacidad física
6. Víctimas del conflicto armado, en condición de desplazamiento y en discapacidad física
7. En condición de desplazamiento y discapacidad física
8. No Aplica

**Factor Vulnerabilidad:**

- Desplazado
- Víctima del conflicto armado (No Desplazado)
- Desmovilizado o reinsertado
- Hijo (as) de desmovilizados o reinsertados
- Damnificado desastre natural
- Cabeza de familia
- Hijo (as) madres cabeza de familia
- En condición de discapacidad
- Población migrante
- Población zonas fronteras (Nacionales)
- Ejercicio del trabajo sexual
- No aplica