

FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Ciudad				Ingreso				Reingreso				Fecha Vinculación					
1. INFORMACIÓN DEL ASOCIADO																	
Nombres y Apellidos completos												Sexo		M		F	
Tipo de Documento				Número				Expedida en				Fecha de Expedición					
C.C.	C.E.	T.I.	R.C.	PP													
Estado Civil (Seleccione)						Nivel educativo						Tipo de Vivienda		Zona Ubicación			
Soltero	Casado	Divorciado	Separado	U. libre	Viudo	Primaria	Bachillerato	Técnico	Tecnólogo	Universitario	Especializado	Maestría	Propia	Arrendada	Familiar	Rural	Urbano
Fecha nacimiento			Lugar de Nacimiento			Dirección Domicilio						Municipio / Ciudad		Departamento			
Personas a cargo		Correo Electrónico						No. Celular		Telefono Fijo							
Banco				Clase de Cuenta				Número de Cuenta				% Ahorro		Valor Ahorro			
1. DATOS LABORALES																	
Nombre de la Empresa				Cargo								Fecha de ingreso		Salario			
Dirección de empresa						Ciudad						Barrio		No. Teléfono			
Maneja dinero del Estado o está expuesto públicamente?												SI		NO			
2. INFORMACIÓN DEL CONYUGE																	
Nombres y Apellidos												Sexo		M		F	
Tipo de Documento				Número				Expedida en				Fecha de Expedición					
C.C.	C.E.	T.I.	R.C.	PP													
Nombre de la Empresa				Tipo de Empresa o Negocio				Cargo									
				Publica	Privada	Mixta	Otra, cual?										
Dirección de empresa						Ciudad						Barrio		No. Teléfono			
Maneja dinero del Estado o está expuesto públicamente?												SI		NO			
3.1. INFORMACIÓN DE HIJOS																	
Nombres y Apellidos:												Sexo		M		F	
Tipo de Documento				Número				Expedida en				Fecha de Expedición					
C.C.	C.E.	T.I.	R.C.	PP													
Nombre de la Empresa				Tipo de Empresa o Negocio				Cargo									
				Publica	Privada	Mixta	Otra, cual?										
Dirección de empresa						Ciudad						Barrio		No. Teléfono			
Maneja dinero del Estado o está expuesto públicamente?												SI		NO			
3.2. INFORMACIÓN DE HIJOS																	
Nombres y Apellidos:												Sexo		M		F	
Tipo de Documento				Número				Expedida en				Fecha de Expedición					
C.C.	C.E.	T.I.	R.C.	PP													
Nombre de la Empresa				Tipo de Empresa o Negocio				Cargo									
				Publica	Privada	Mixta	Otra, cual?										
Dirección de empresa						Ciudad						Barrio		No. Teléfono			
Maneja dinero del Estado o está expuesto públicamente?												SI		NO			
3.3. INFORMACIÓN DE HIJOS																	
Nombres y Apellidos:												Sexo		M		F	
Tipo de Documento				Número				Expedida en				Fecha de Expedición					
C.C.	C.E.	T.I.	R.C.	PP													
Nombre de la Empresa				Tipo de Empresa o Negocio				Cargo									
				Publica	Privada	Mixta	Otra, cual?										
Dirección de empresa						Ciudad						Barrio		No. Teléfono			
Maneja dinero del Estado o está expuesto públicamente?												SI		NO			

3.4. INFORMACIÓN DE HIJOS

Nombres y Apellidos										Sexo	
										M	F
Tipo de Documento				Número				Expedida en		Fecha de Expedición	
C.C.		C.E.		T.I.		R.C.		PP			
Nombre de la Empresa						Tipo de Empresa o Negocio				Cargo	
						Publica	Privada	Mixta	Otra, cual?		
Dirección de empresa						Ciudad			Barrio	No. Teléfono	
									SI	NO	

4.1. INFORMACIÓN DEL PADRE

Nombres y Apellidos										Sexo	
										M	F
Tipo de Documento				Número				Expedida en		Fecha de Expedición	
C.C.		C.E.		T.I.		R.C.		PP			
Nombre de la Empresa						Tipo de Empresa o Negocio				Cargo	
						Publica	Privada	Mixta	Otra, cual?		
Dirección de empresa						Ciudad			Barrio	No. Teléfono	
									SI	NO	

4.2. INFORMACIÓN DE LA MADRE

Nombres y Apellidos:										Sexo	
										M	F
Tipo de Documento				Número				Expedida en		Fecha de Expedición	
C.C.		C.E.		T.I.		R.C.		PP			
Nombre de la Empresa						Tipo de Empresa o Negocio				Cargo	
						Publica	Privada	Mixta	Otra, cual?		
Dirección de empresa						Ciudad			Barrio	No. Teléfono	
									SI	NO	

5. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Ingresos Mensuales	\$		Total Egresos Mensuales	\$		
Otros Ingresos Mensuales	\$		Otros Egresos Mensuales	\$		
Total Activos	\$		Total Pasivos	\$		
Mes y año de corte de la información financiera suministrada			Mes		Año	
			Es declarante?		SI	NO

Declaro que el origen de los fondos con los cuales se maneja la cuenta y/o certificado proviene de:

6. AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES

Autorización de Descuentos por libranza y terminación del contrato laboral. Al firmar este formulario de inscripción al Fondo de Empleados de Bretano "FEBRETANO", manifiesto que me comprometo a cumplir estrictamente el Estatuto, la reglamentación que rige y las disposiciones emanadas de la Junta Directiva de "FEBRETANO" y autorizo expresamente a la pagaduría del Empleador, para que efectúe todos los descuentos correspondientes de mi salario destinados a "FEBRETANO". Estos descuentos se efectuarán por cada uno de los eventos que generan el vínculo de asociación con "FEBRETANO" (cuota de afiliación, aportes, ahorros, créditos, servicios, etc.). De igual manera y en caso de terminación del contrato de trabajo con el Empleador, existiendo saldos pendientes con "FEBRETANO", autorizo que estos sean descontados del salario, prestaciones sociales y/o indemnizaciones que me correspondan por la liquidación del contrato.

Autorización para la consulta y reporte a las centrales de riesgo o banco de datos. Durante mi vinculación a "FEBRETANO", autorizo irrevocablemente a la consulta, reporte y modificación de mi información financiera con la utilización de los servicios de crédito y otros relacionados con el vínculo de asociación, esto en cumplimiento de la ley de habeas data ante cualquiera de las entidades de bancos de datos o similares para el estudio de riesgo financiero o crediticio.

Autorización para la utilización de la información individual del asociado. El Fondo de Empleados de Bretano "FEBRETANO", como institución que almacena y recolecta datos personales requiere obtener su autorización para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada, permita a la entidad recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos que han sido suministrados y que se han incorporado en distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta la entidad. Esta información es, y será utilizada en el desarrollo de las funciones propias de "FEBRETANO" en su condición de entidad sin ánimo de lucro que presta los servicios de AHORRO Y CRÉDITO, por tanto con la firma de la solicitud de ingreso, autorizo en forma irrevocable a "FEBRETANO" para que haga la debida utilización de mi información de datos personales, en los términos que establece la ley.

Declaración de origen de Fondos. Declaro expresamente que: 1.) Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes. (Detalle ocupación, oficio, actividad o negocio)

2.) Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen ni se destinan a actividades ilícitas de las contempladas en el código penal colombiano. 3.) Certifico que los recursos que se deriven del vínculo de asociado no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas o para la financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva

Obligación de actualizar la información. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obliga a actualizarla anualmente. Eximo a "FEBRETANO" de cualquier responsabilidad derivada por la información incompleta o no veraz entregada por mi dentro del desarrollo de las actividades de "FEBRETANO"

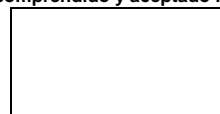
Beneficiarios. Así mismo, les comunico que en caso de fallecimiento, los aportes, ahorros y demás derechos económicos que posea en "FEBRETANO", les sean entregados a los siguientes beneficiarios, sin perjuicio de lo indicado en las disposiciones legales pertinentes:

Nombres y Apellidos	Fecha de Nacimiento	Dirección	Teléfono	Parentesco	Porcentaje

7. FIRMA Y HUELLA

Certifico (amos) que la información aportada en el presente documento es veraz y habiendo leído y comprendido y aceptado lo anterior, en constancia firmo

Firma del Asociado



Huella Índice Derecho

Nombre del Gerente / Empleado de Cumplimiento

Firma del Gerente / Empleado de Cumplimiento