

**FORMATO DE AFILIACIÓN**

| CIUDAD | FECHA |     |     |
|--------|-------|-----|-----|
|        | DÍA   | MES | AÑO |
|        |       |     |     |

| INFORMACIÓN PERSONAL                                         |                                             |                             |              |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS                                          |                                             | DOCUMENTO DE IDENTIDAD      |              |
| LUGAR DE NACIMIENTO / CIUDAD                                 | FECHA DE NACIMIENTO<br>DÍA:    MES:    AÑO: |                             | ESTADO CIVIL |
| CIUDAD Y DIRECCIÓN DE DOMICILIO / DEPARTAMENTO Y/O MUNICIPIO |                                             |                             | PROFESIÓN    |
| NIVEL DE ESCOLARIDAD                                         | TELÉFONO DE CONTACTO                        | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL |              |

| INFORMACIÓN LABORAL               |                                          |                       |                              |
|-----------------------------------|------------------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| EMPRESA (Contratante)             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA:    MES:    AÑO: |                       | CARGO                        |
| DIRECCIÓN DE TRABAJO Y/O REGIONAL |                                          | SEDE                  | MODALIDAD CONTRATO           |
| TELÉFONO Y EXTENSIÓN              | CORREO CORPORATIVO                       | ÁREA                  | SALARIO BÁSICO:              |
|                                   |                                          | PROFESIÓN / OCUPACIÓN | \$ 1'500.000 a \$ 3'500.000  |
|                                   |                                          |                       | \$ 3'600.000 a \$ 6'500.000  |
|                                   |                                          |                       | \$ 6'600.000 a \$ 10'000.000 |
|                                   |                                          |                       | Mayor a \$ 10'000.000        |

| INFORMACIÓN DE INGRESO AL FONDO  |                                                                                    |                                  |                             |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| VALOR CUOTA DE AHORRO PERMANENTE | % AHORRO PERMANENTE                                                                | VALOR CUOTA DE AHORRO PROGRAMADO | VALOR CUOTA DE AHORRO VISTA |
| NÚMERO DE CUENTA BANCARIA        | TIPO DE CUENTA <input type="checkbox"/> AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE | ENTIDAD BANCARIA                 |                             |

| INFORMACIÓN FINANCIERA                                       |                                                         |                                                         |                  |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------|
| INGRESOS MENSUALES DERIVADOS DE SU ACTIVIDAD PRINCIPAL<br>\$ |                                                         | ¿REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA?              | ¿CUALES?         |
| OTROS INGRESOS<br>\$                                         |                                                         | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                  |
| ¿ADMINISTRA RECURSOS PÚBLICOS?                               | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | ¿POSEE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA?                    | NÚMERO DE CUENTA |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA                                          | TOTAL ACTIVOS: \$                                       | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | BANCO            |
|                                                              | TOTAL PASIVOS: \$                                       |                                                         | MONEDA           |
|                                                              |                                                         |                                                         | CIUDAD           |
|                                                              |                                                         |                                                         | PAÍS             |

| CONTACTOS DE EMERGENCIA |           |          |            |
|-------------------------|-----------|----------|------------|
| NOMBRE                  | DIRECCIÓN | TELÉFONO | PARENTESCO |
|                         |           |          |            |
|                         |           |          |            |
|                         |           |          |            |
|                         |           |          |            |
|                         |           |          |            |
|                         |           |          |            |

| AUTORIZACIÓN, CONDICIONES Y COMPROMISOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Al solicitar la afiliación al Fondo de Empleados, expresamente ACEPTO sus estatutos, reglamentos y demás disposiciones internas; igualmente, expresamente AUTORIZO al pagador de la empresa a la cual estoy vinculado, a efectuar las deducciones de las cuotas de aportes, ahorros, créditos y todas las demás deducciones que sean definidas de manera reglamentaria por los organismos sociales del Fondo. Así mismo, DECLARO que mis ingresos y bienes provienen del desarrollo de mi actividad económica principal. De conformidad con lo establecido en la ley 1581 de 2012 y en el decreto 1377 de 2013, con la afiliación al Fondo, RECONOZCO que el Fondo adquiere la facultad de administrar mis datos personales, incluyendo la recolección, almacenamiento, uso, circulación y supresión de información y datos personales; ENTIENDO que la administración de mis datos personales se hará para que se puedan ofrecer y suministrar información sobre los productos y servicios prestados por el Fondo y para que se pueda reportar y actualizar la información de mis obligaciones ante las centrales de riesgo e información comercial y/o financiera registrada la mora o el incumplimiento en las obligaciones crediticias contraídas con la entidad, expresamente renuncio a la notificación previa que se establece como condición necesaria para el reporte negativo ante las entidades de información comercial y/o financiera; de igual forma, ENTIENDO que los datos serán usados para garantizar el cumplimiento de las obligaciones relacionadas con la administración de los riesgos de lavado de activos (LA) y financiación del terrorismo (FT). De conformidad con lo establecido en el artículo 15 de la Constitución Política, el Fondo garantizará que en cualquier momento puedan conocer, actualizar y rectificar los datos personales que le he suministrado a la misma entidad.</p> |                                                                                                  |
| <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> FIRMA DEL ASOCIADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> HUELLA |

| ESPACIO EXCLUSIVO FONDO DE EMPLEADOS |            |                                                          |                                                                              |
|--------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| OBSERVACIONES                        |            |                                                          |                                                                              |
| FECHA DE ENTREVISTA                  | HORA (24h) | NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE REALIZÓ LA ENTREVISTA |                                                                              |
| DÍA                                  | MES        | AÑO                                                      | NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN |
|                                      |            |                                                          |                                                                              |