

Ciudad	
--------	--

I. INFORMACION DEL SOLICITANTE

Fecha de diligenciamiento		Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre		Tipo de documento			
Día	Mes	Año								CC	CE		
Lugar de expedición		Fecha de expedición		Lugar de nacimiento				Fecha de nacimiento		Nacionalidad		Sexo	
		Día	Mes	Año	Departamento		Municipio		Día	Mes	Año	M	F
Dirección de domicilio			Tipo de Vivienda			Ciudad		Departamento		Teléfono Fijo		Celular	
			PROPIA FAMILIAR ARRIENDO										
Zona Ubicación		Ocupación				Mujer cabeza de Familia?		Correo electrónico					
Rural	Urbana	Estudiante	Independiente	Empleado	Jubilado	Exasociado							
Nivel de educación				Estado Civil		Estrato		EPS		ARL		FONDO DE CESANTIAS	
Primaria				Bachiller		Técnico		Profesional		Posgrado			
Aporte de Nomina						Responda a las siguientes preguntas							
Salario Mensual		Valor cuota Ahorro		Tipo de cuota		Fecha inicio descuentos		¿Administra recursos públicos?		SI	NO		
						dd / mm / aaaa		¿Tiene reconocimiento público?					
				Quincenal		Mensual		¿Tiene grado de poder público?					
								¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP?					

II. DATOS LABORALES

Nombre de la Empresa			Tipo de empresa			Fecha de ingreso			Cargo		
			Publica Privada Mixta			Día Mes Año					
Dirección de la Empresa				Ciudad				Barrio		Telefono	

III. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total activos \$		Total pasivos \$		Patrimonio \$	
Ingresos mensuales \$		Egresos mensuales \$		Otros ingresos \$	
Concepto de otros ingresos		Información financiera a corte de:		¿Es declarante?	

IV. OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza negocios en moneda extranjera?		Tipo de transacciones						
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Importaciones	Exportaciones	Inversiones	Préstamos	Pago de servicios	Transferencias	Otros
		¿Cual?						
Productos financieros en moneda extranjera								
Tipo de producto	No. de producto	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda		

V. AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

1. Declaro que el origen de bienes y/o fondos para la apertura, certificados y demás productos provienen de actividades lícitas las cuales relaciono a continuación: _____ y no acepto como propias, los depósitos que a mi(s) cuenta(s) efectúen terceros con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectúe transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas. Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a FODECOR o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de Acreedor para: 1) Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente. 2) Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera ante cualquier operador, Centrales de información del Sector Financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con FODECOR, con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercado, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de Habeas data 1581 de 2012, decreto 1377 del 2013 y de protección de datos personales. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general frente al comportamiento de mis obligaciones. 3) Debitar de mi(s) cuenta(s) abiertas en esta, todos los valores originados en las operaciones y servicios que FODECOR me suministre. Declaro que: 1) me comprometo a actualizar anualmente, y cuando me lo soliciten, la información de este formulario y presentar los documentos requeridos por FODECOR. 2) me reservo el derecho a conocer, actualizar, rectificar, modificar, eliminar, la información de carácter personal así como a solicitar por cualquier medio a FODECOR no utilizar o revocar mi información personal 3) Conozco mis derechos y obligaciones derivados de la ley de Habeas Data y Protección de datos personales. 4) FODECOR me ha informado los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer las obligaciones derivadas de las normas antes citadas. 5) Me obligo a actualizar los datos registrados y presentar los documentos o soportes requeridos anualmente.

6) En caso de mi Fallecimiento AUTORIZO al FONDO DE EMPLEADOS DE COMESTIBLES RICOS .FODECOR. a consignar el total de los aportes y ahorros que tenga a favor en mi cuenta , para ser entregados, trasladados o consignados al (los) siguiente (s) beneficiario (s):

N°	NOMBRE	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTEZCO	PORCENTAJE APORTES %
1				
2				
3				

Fodecor le informa que el reintegro de los aportes por devinculación se realizara 30 días hábiles después de la fecha de retiro.

Eximimos a Fodecor, sus representantes legales y administradores, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo. **Y estoy en la obligación de informar de manera escrita a Fodecor cualquier cambio que se genere respecto a la información aquí suministrada.**

VI. FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:

Firma Asociado



Huella

VII. CONFIRMACIÓN DATOS DEL ASOCIADO

Fecha	Hora	Nombre de la persona que la atendió	Parentesco	Nombre funcionario que la realizó	Firma
Confirmación de la dirección				Si	No
				Aceptado	Rechazado
Observaciones:					
Nombre y firma del asesor oficina que verifica					

Documentos Anexos: 1. Fotocopia del documento de identidad. 2. Constancia de ingresos (honorarios, laborales, certificación de ingresos y retenciones) 3. Declaración de renta del ultimo periodo gravable disponible