

# Solicitud de afiliación

## 1. INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRES		APELLIDOS		SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E.	NÚMERO DE DOCUMENTO Nº	EXPEDIDO EN		FECHA DE EXPEDICIÓN DÍA   MES   AÑO	
FECHA DE NACIMIENTO DÍA   MES   AÑO	LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DOMICILIO			
ESTRATO	MUNICIPIO / CIUDAD	DEPARTAMENTO	TIPO DE VIVIENDA <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> ARRIENDO <input type="checkbox"/> FAMILIAR		
ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCATIVO <input type="checkbox"/> BACHILLER <input type="checkbox"/> TÉCNICO <input type="checkbox"/> TECNÓLOGO <input type="checkbox"/> PROFESIONAL <input type="checkbox"/> ESPECIALIZACIÓN		PERSONAS A CARGO		
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL		TELÉFONO CELULAR		TELÉFONO FIJO	

## 2. INFORMACIÓN LABORAL

DEPARTAMENTO DONDE LABORA	CIUDAD DONDE LABORA	CARGO	TIPO DE CONTRATO <input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> INDEFINIDO		
FECHA DE INGRESO A TQ DÍA   MES   AÑO	CÓDIGO DE EMPLEADO Nº	¿MANEJA DINERO DEL ESTADO O ESTÁ EXPUESTO PÚBLICAMENTE? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			

## 3. INFORMACIÓN BANCARIA

BANCO	NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA <input type="checkbox"/> AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE
-------	------------------	---

## 4. INFORMACIÓN FINANCIERA

SALARIO MENSUAL \$	OTROS INGRESOS MENSUALES \$	TOTAL ACTIVOS \$
TOTAL EGRESOS MENSUALES \$	TOTAL PASIVOS \$	MES Y AÑO DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA SUMINISTRADA MES   AÑO
		¿ES DECLARANTE? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

## 5. AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES

1. Declaro que el origen de mis bienes y/o fondos para la constitución de productos y cuentas como asociación que manejará el Fondo de Empleados de Tecnoquímicas, provienen de la LABOR QUE DESEMPEÑO COMO FUNCIONARIO DE LAS EMPRESAS DEL GRUPO TECNOQUÍMICAS y no acepto como propios 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 efectuaré transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.

2. Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a FONTEC o quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor para: (i) verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente, (ii) 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 mismo fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con FONTEC, con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo perceptivo en la ley de habeas data 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 a mis obligaciones, (iii) Debitar de mi(s) salario(s) todos los valores originados en las operaciones y servicios que FONTEC me suministre.

3. Declaro que: (i) me comprometo a actualizar anualmente y cuando me soliciten la información de este formulario y presentar los documentos requeridos por FONTEC, (ii) me reservo el derecho a conocer, actualizar, rectificar, modificar, eliminar la información de carácter personal, así como a solicitar por cualquier medio a FONTEC no utilizar o revocar mi información personal, (iii) conozco mis derechos y obligaciones derivados de la ley habeas data y protección de datos personales, (iv) FONTEC me ha informado los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer las obligaciones derivadas de las normas anteriormente citadas.

## 6. REGISTRO SOCIAL

NOMBRES DEL CÓNYUGE	APELLIDOS DEL CÓNYUGE	NÚMERO DE HIJOS
NOMBRES DE LOS HIJOS	TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO	FECHA DE NACIMIENTO DÍA   MES   AÑO
		DÍA   MES   AÑO
		DÍA   MES   AÑO
		DÍA   MES   AÑO

## 7. AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR NÓMINA

Yo \_\_\_\_\_, identificado con \_\_\_\_\_, No. \_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_, autorizo a Tecnoquímicas para que se deduzca de mi salario el valor de \$ \_\_\_\_\_ y otros descuentos \$ \_\_\_\_\_ mensualmente por concepto de aportes y ahorro permanente y demás obligaciones que se adquieran con FONTEC. La firma del documento se entenderá con valor jurídico para el ingreso como asociado y las deducciones de nómina. Así mismo, autorizo 1) a FONTEC a consultar mi información financiera en las centrales de riesgo existentes en Colombia, 2) a FONTEC el envío de información a mis cuentas de correo electrónico y/o celular sobre sus servicios y beneficios, 3) a FONTEC a registrar en su base de datos la información aquí recopilada, la cual podrá ser utilizada para dar trámite a todas mis solicitudes y por los terceros que FONTEC estime para gestionar sus operaciones, siempre que se garantice la confidencialidad de mis datos, 4) a mi empleador para que otorgue copia simple de mi liquidación de prestaciones en el momento de mi retiro de la empresa.

## 8. FIRMA Y HUELLA

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL SOLICITANTE**                      **DOCUMENTO**                      **ÍNDICE DERECHO**

APROBADO POR FONTEC

FECHA:     /     /