



Fundación
Ciudad

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Fecha de Solicitud

D M AÑO

T. de Formulario:

Afiliación

Actualización

INFORMACIÓN PERSONAL

Primer Apellido Segundo Apellido Nombres

Genero: M F Tipo de Documento de Identidad: CC TI CE otros Cual?

No de Documento Lugar de Expedición

Fecha de Expedición D M A Fecha de Nacimiento D M A Lug. Nac

Estado Civil: S C D UL No de personas a cargo: Es usted Cabeza de Familia: Si No

No de Hijos: Num. Telf. Fijo Celular E-mail de trabajo

E-mail personal

Tipo de vivienda: Propia Arrendada: Familiar: Barrio:

Dirección de Residencia: Ciudad de Residencia:

Dir Correspondencia:

Estrato: Tipo de Asociado: Empleado Pensionado

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Nivel de Estudios Finalizados

Primaria Bachillerato Técnico Tecnológico Universitarios Post-grado Otros Cual?

Título Obtenido

INFORMACIÓN LABORAL

Empresa donde Labora: Federación Almacafé Procafecol Fund Manuel Mejía Bass Café Agroinsumos

Dependencia: Oficina Central Inspección Cual? Cenicafe Comité Cual?

Coordinadora Cual? Tienda Cual? Dir. General Otro

Cual? Pensionado Porcentaje de descuento de Aportes Mes % Prima %

Tipo de Contrato: Indefinido Fijo Pensionado Labor Contratada Fecha Ingreso

Salario Integral Si No Telefono de la oficina Extensión

Dir. Oficina

Envío Correspondencia: Residencia Oficina

REFERENCIA FAMILIAR PERSONA QUE NO VIVA CON USTED

Nombre y Apellido: Parentesco:

Teléfono de Contacto: Fijo: Celular: E-Mail

Dirección de Contacto:

INFORMACIÓN FINANCIERA Y BANCARIA

Ingresos Básicos Mensuales Activos

Egresos Mensuales Pasivos

Otros Ingresos Concepto Otros Ingresos

No de cuenta Bancaria Nombre del Banco T.de Cuenta: CC CA

OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Realiza operaciones en Moneda Extranjera Si No Cuáles

Posee cuenta en Moneda Extranjera Si No

Banco Moneda Ciudad Pais

Declaro que no realizo transacciones en moneda extranjera

Firma Asociado

HUELLA

INFORMACIÓN SOBRE LA CONDICIÓN DE PERSONAS PUBLICAMENTE EXPUESTAS - P.E.P

Por su cargo o Actividad Maneja Recursos Públicos Si No En su Cargo Ejerce algún Grado de Poder de conformidad con el Decreto 1674 de 2016 Si No

Por su Actividad u Oficio, goza usted de Reconocimiento Público o tiene familiares hasta el segundo grado de consanguinidad y afinidad que lo tengan? Si No

Si alguna de las preguntas anteriores es afirmativa, por favor especifique:

DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS Y PROTECCIÓN DE DATOS

Declaro expresamente que los activos, ingresos, bienes y demás recursos provienen de actividades legales conforme a lo descrito en mi actividad y ocupación. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano. La información que he suministrado en esta solicitud es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente. Los recursos que se deriven de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas. No admitiré que terceros vinculen mi actividad con dineros, recursos o activos relacionadas con el delito de lavado de activos o la financiación del terrorismo. Eximo a FONDESARROLLO, de toda responsabilidad que se derive del comportamiento o el que se ocasione por la información falsa ó errónea suministrada en la presente declaración y en los documentos que respaldan o soporten mis afirmaciones. Autorizo a FONDESARROLLO, para que verifique y realice las consultas que estime necesarias con el propósito de confirmar la información registrada en este formulario. Los recursos que utilizo para realizar los pagos e inversiones en FONDESARROLLO tiene procedencia lícita y están soportados con el desarrollo de actividades legítimas. No he sido, ni me encuentro incluido en investigaciones relacionadas con Lavado de Activos o Financiación de Terrorismo. Estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad y cada producto o servicio que utilice, suministrando la información documental exigida por FONDESARROLLO para dar cumplimiento a la normatividad vigente.

Declaro expresamente que me someto voluntariamente a los Estatutos y Reglamentos del FONDO DE EMPLEADOS DE LA FEDERACIÓN NACIONAL DE CAFETEROS - FONDESARROLLO, como también a cancelar oportunamente las obligaciones que adquiera, por lo que autorizo al pagador de la Empresa a la cual presto mis servicios, deducir periódicamente de mi salario, prestaciones sociales, indemnizaciones, y cualquier tipo de acreencia laboral, con destino a FONDESARROLLO, las sumas necesarias para cubrir las obligaciones a mi cargo, el valor de la cuota periodica de aportes sociales y ahorros permanentes establecidas en los estatutos del FONDO.

Igualmente autorizo para que en el momento de mi retiro, sean deducidos de las prestaciones sociales legales y extralegales, indemnizaciones, cesantías, salarios o descansos a que tenga derecho, cualquier saldo a favor de FONDESARROLLO. Los aportes y ahorros quedan afectados desde su origen a favor de FONDESARROLLO como garantía de las obligaciones que el asociado contraiga con este, para lo cual el FONDO podrá efectuar las respectivas compensaciones. Tales sumas son inembargables y no podrán ser gravadas ni transferidas a otros asociados o terceros (Art. 16 Decreto 1481 de julio de 1989).

Autorizo el manejo de los datos Personales, Sensibles (Huella), Biométricos y datos de menores de edad, para que, de manera libre, previa, expresa, voluntaria y debidamente informada, la entidad puede recolectar, 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 (Ley 1581 de 2012 y su reglamentario Decreto 1377 de 2013).

De igual modo, declaro haber sido informado de que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a FONDESARROLLO a la dirección de correo electrónico gestion.fondesarrollo@cafedecolombia.com, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a CLL 73 No 8 - 13 Mezanine TORRE B Bogotá.

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 presente documento

HUELLA

FIRMA

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR FONDESARROLLO

ENTREVISTA

Lugar de la Entrevista _____

Fecha de la Entrevista Día Mes Año Hora: _____

Resultado Aceptado Rechazado

Firma: _____

Observaciones:

VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Fecha de Verificación: Día Mes Año Hora:

Nombre y Cargo de Quien Verifica: _____

Firma: _____

Observaciones: _____