

Fecha de diligenciamiento

Solicitud: ☐ Afiliación ☐ Actualización

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Apellidos y Nombres (Completo):			
Tipo de Documento de Identificación : ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ Pasaporte		Número de Identificación:	
Lugar y Fecha de Expedición:			
Nacionalidad:	Lugar Nacimiento (Departamento-Ciudad):	Fecha de Nacimiento	
Estado Civil: ☐ Casado (a) ☐ Viudo (a) ☐ Soltero (a) ☐ Separado (a) ☐ Unión Libre	Sexo ☐ Femenino ☐ Masculino	Cabeza de Hogar: ☐ Si ☐ No	Personas a Cargo:
Dirección Residencia:	Barrio:	Departamento:	Ciudad:
Correo Electrónico Personal:	Número de Celular:	Número Teléfono Fijo:	Estrato:
Cuenta Bancaria:	Entidad Financiera:	Tipo Cuenta: ☐ Ahorros ☐ Corriente	
Vivienda: ☐ Familiar ☐ Propia ☐ Arriendo	\$ _____ Valor Arriendo	Nivel Escolaridad: ☐ Primaria ☐ Bachillerato ☐ Técnico ☐ Tecnólogo ☐ Universitario ☐ Especialización ☐ Maestría	
Ahorro Mensual:	Valor: \$ _____	Letras: _____	
Es usted una persona expuesta políticamente?		☐ Si ☐ No	
Es usted representante legal de alguna organización internacional?		☐ Si ☐ No	
Por su actividad u oficio goza de reconocimiento público general?		☐ Si ☐ No	
Tiene algún vínculo familiar con alguna persona que cumpla con las características anteriores?		☐ Si ☐ No	
Si alguna de las respuestas es afirmativa por favor especifique:			

II. INFORMACIÓN LABORAL

Empresa donde Labora	Tipo Contrato:	Dependencia o Proyecto	Ciudad donde Labora:
Profesión:	Cargo:	Sueldo Básico:	Fecha Ingreso Compañía:
Correo Electrónico Laboral:	Jornada Laboral: ☐ Tiempo Completo ☐ Tiempo Parcial		

III. INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos:	Egresos:	Activos:	Pasivos:
-----------	----------	----------	----------

IV. OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza transacciones en moneda extranjera? ☐ Si ☐ No	☐ Importaciones ☐ Exportaciones ☐ Inversiones ☐ Transferencias	☐ Productos Financieros en el Exterior ☐ Pago Servicios ☐ Otro ¿Cuál?
Tipo de producto:	Número del producto:	Entidad:
Monto:	Moneda:	Ciudad:
		País:

V. REFERENCIAS

Familiar:	Apellidos y Nombres:	Celular:	Parentesco:
Personal:	Apellidos y Nombres:	Celular:	Parentesco:

E-mail: admon@fondecomputo.co Celular-whatsapp 3112206564

VI. BENEFICIARIOS EN CASO DE FALLECIMIENTO

En caso de fallecer delego como beneficiario (s) de los saldos a favor, a quien (es) relaciono a continuación y autorizo para que los datos suministrados sean incorporados a una base de datos de responsabilidad de Fondecomputo.

Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	% Autorizado	Parentesco

VII. AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

Autorizo a Fondecomputo:

1. Autorizo al pagador de la empresa que genera el vínculo de asociación con el Fondo de Empleados de Empresas de Tecnología Informática a deducir de mi salario, comisiones, prestaciones sociales, bonificaciones, liquidaciones, indemnizaciones o cualquier otro pago que perciba en virtud de la relación laboral; el valor de las cuotas mensuales de aportes ordinarios, ahorros extraordinarios, cuotas (capital e intereses) de todos los créditos que sea deudor o codeudor, servicios, aumentos anuales a que haya lugar, cuotas extraordinarias que fije la Asamblea, seguros y/o pólizas, costo transferencia bancaria, saldos pendientes o cualquier otro compromiso adquirido con Fondecomputo.
2. Consultar y reportar en las centrales de riesgo, mi comportamiento crediticio pasado, presente y futuro.
3. Recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar, compartir, transmitir, transferir a terceros, disponer de los datos que han sido suministrados y que se suministren, y que se han incorporado o se incorporen en distintos archivos, bases o bancos de datos. (Conforme al artículo 10 del decreto 1377 de 2013, Fondecomputo, queda autorizado de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar toda la información, a no ser que manifieste lo contrario de manera directa, expresa, inequívoca y por escrito al correo electrónico dispuesto para tal fin).
4. Usar las imágenes o fotos en las que aparezca en eventos o actividades de Fondecomputo, para fines comerciales o publicitarios.
5. Enviar notificaciones y/o mensajes al correo electrónico, celular, correo físico u otro medio; que contengan información comercial, de mercadeo, personal, institucional, de productos, servicios o de cualquier índole.
6. Verificar y realizar las consultas que se requieran con el propósito de confirmar la información depositada en este formulario.

Declaro que:

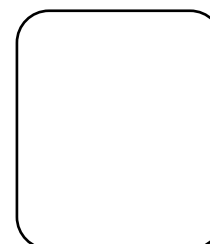
1. Los activos, ingresos, bienes y demás recursos, provienen de actividades legales conforme a lo descrito en mi actividad y ocupación.
2. Los recursos para abonar a mis obligaciones tienen procedencia lícita.
3. No he tenido investigaciones relacionadas con Lavado de Activos o Financiación del Terrorismo.
4. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato, no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos o actividades terroristas.
5. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo sobre el marco legal y los recursos que poseo, no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
6. Eximo a Fondecomputo, de toda responsabilidad que se origine por la información falsa o errónea suministrada en este formulario.
7. Estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicita la entidad.
8. Certifico que la información suministrada en este documento es veraz y habiendo leído, entiendo y acepto lo anterior, en constancia firmo:

Certifico que la información suministrada en este documento es veraz y habiendo leído, entiendo y acepto lo anterior, en constancia firmo:

Firma del Titular de la Información

Nombres y Apellidos: _____

Documento Identidad: _____ De: _____



Huella

VIII. ESPACIO EXCLUSIVO FONDECOMPUTO

Responsable Entrevista:	Fecha Entrevista:
Documentos Aportados	