 *“Te asesoramos para tomar la mejor decisión financiera con transparencia, equidad y responsabilidad social”*

**FORMATO INGRESO ASOCIADO (FIA-002)**

Fecha: DD\_\_\_\_\_ MM \_\_\_\_\_ AA\_\_\_\_\_

Tipo de solicitud: Admisión:\_\_\_\_\_ Reingreso:\_\_\_\_\_\_ Actualización\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **1. Información del Solicitante** |

Nombres y Apellidos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de ciudadanía:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lugar y fecha de nacimiento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DD\_\_\_\_\_ MM\_\_\_\_\_ AA\_\_\_\_\_

Genero: F:\_\_\_\_\_ M:\_\_\_\_\_

Estado Civil: Soltero \_\_\_\_ Casado \_\_\_\_ Separado \_\_\_\_ Viudo \_\_\_\_\_ Unión libre \_\_\_\_\_

Mujer cabeza de hogar: Si \_\_\_\_ No\_\_\_\_

Nivel de estudios: Bachillerato incompleto:\_\_\_\_\_ Bachillerato completo:\_\_\_\_\_ Técnico:\_\_\_\_ Tecnológico:\_\_\_\_ Universitario:\_\_\_\_ Especialización:\_\_\_\_\_ Maestría:\_\_\_\_\_ Doctorado:\_\_\_\_ Profesión:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección residencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Barrio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Municipio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono fijo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estrato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ocupación oficio principal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **2. Información Laboral** |

Dependencia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sección:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono fijo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Extensión:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha inicio contrato: DD\_\_\_\_ MM\_\_\_\_ AA\_\_\_\_\_

Salario mensual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Total Deducciones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha terminación contrato: DD\_\_\_\_ MM\_\_\_\_ AA\_\_\_\_\_

Tipo contratación: Fijo:\_\_\_\_ Indefinido:\_\_\_\_\_ Otro: Cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modalidad salarial: Ordinario:\_\_\_\_ Integral:\_\_\_\_

Periodicidad en el pago: Quincenal:\_\_\_\_ Mensual:\_\_\_\_

Código CIIU:\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **3. Registro cuenta solicitante** |

Autorizo a FEDEUCO para que abone en forma automática los valores que por cualquier concepto deban ser entregados a mi favor. Así mismo, declaro que FEDEUCO no asume ninguna responsabilidad distinta a la de realizar el abono automático, por lo tanto, no existe otra responsabilidad por el manejo posterior de respectiva cuenta. Para que dichos abonos sean efectivos, solicito a FEDEUCO registrar en la base de datos correspondientes la CUENTA PROPIA que poseo en:

Banco:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cuenta:Ahorros:\_\_\_\_Corriente:\_\_\_Número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **4. Información para Deducción de Ahorros Obligatorios** |

Me obligo a realizar los aportes mínimos obligatorios en los periodos y montos estipulados en los estatutos de FEDEUCO.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aportes Sociales** | **Ahorro Permanente** | **Ahorro Ordinario** |
| Monto quincenal:\_\_\_$\_\_\_\_ | Monto Quincenal :\_ $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Total ahorro mensual (4% Salario) $ |

|  |
| --- |
| **5. Información para Deducción de Ahorros Voluntarios** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Modalidad de Ahorro** | **Tasa de interés** | **Periodicidad en el Ahorro** |
| **Quincenal** | **Mensual** |
| **Ahorro a Término (CDAT).** |  |  |
|  **$** |  |  |  |
| **Ahorro Contractual o Programado.** |  |  |  |
|  **$** |  |  |  |
| **Ahorro a la Vista.** |  |  |  |
|  **$** |  |  |  |
| **Navideño** |  |  |  |
|  **$** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **6. Información Financiera:**  (en cumplimiento de la regulación SARLAFT) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción** | **Valor** |
| Ingresos Mensuales (Provenientes de su actividad económica principal) |  |
| Otros Ingresos Mensuales (Diferentes a su actividad económica principal) |  |
| Indique la fuente de los otros ingresos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Activos Corrientes/Bienes (Ahorros e Inversiones) |  |
| Bienes Inmuebles (Viviendas, lotes, etc.) |  |
| Bienes Muebles (Vehículos, animales semovientes, etc) |  |
| Otros Activos/Bienes |  |
| Gastos Familiares Mensuales |  |
| Otros Egresos Mensuales (Incluidos los gastos financieros) |  |
| Pasivos/Deudas Financieras |  |
| Otros Pasivos/Deudas |  |
| ¿Declara Renta? Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **7. Operaciones en Moneda Extranjera:**  (en cumplimiento de la regulación SARLAFT) |

Realiza operaciones en moneda extranjera: Si \_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción** | **Valor** |
| Inversiones |  |
| Importaciones |  |
| Exportaciones |  |
| Pagos |  |
| Giros |  |
| Otros |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **8. Porqué razón desea afiliarse al FEDEUCO?** | **MARUQUE CON UNA X** |
| Recomendación: |  |
| Ahorro: |  |
| Crédito: |  |
| Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |
| --- |
| **9. Grupo Básico Familiar** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo Documento de Identidad** | **N° de Identificación** | **Nombre(s) y Apellidos Completos** | **Fecha de Nacimiento** | **Parentesco** |
| **DD** | **MM** | **AA** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **10. Referencias Personales y Familiares** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° de Identificación** | **Nombre(s) y Apellidos Completos** | **Parentesco** | **Teléfono** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **11. Preguntas relacionadas con Personas Expuestas Públicamente PEP (Aplica para cónyuge o compañero permanente?** | **MARUQUE CON UNA X** |
| Usted o su familia maneja o manejado recursos públicos? | Si No |
| Usted o su familia ejercen o han ejercido algún grado de poder público? | Si No |
| Usted o su familia gozan de reconocimiento público? | Si No |
| Si alguna de sus respuestas es afirmativa, favor especifique:NOMBRES Y APELLIDOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PARENTESCO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE ENTIDAD DONDE LABORA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Declaro expresamente que conozco, entiendo y acepto los estatutos y reglamentos vigentes de FEDEUCO publicados en el sitio web www.fedeuco.com.co y todas las dudas presentadas respecto a lo anterior fueron resueltas por el Fondo de Empleados.

Declaración de Origen de Fondos

1. Declaro expresamente que:

• Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio):

Mi actividad, profesión u oficio es lícita y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de acuerdo con el Ordenamiento Jurídico colombiano.

• Los recursos y beneficios que se deriven de mi relación como asociado de FEDEUCO, no se destinarán a la financiación de grupos o actividades terroristas.

2. Me obligo a:

• Respetar, cumplir y hacer cumplir las leyes, tratados y convenciones internacionales que Colombia haya suscrito en materia de anticorrupción.

• Implementar todas las medidas tendientes a evitar que mis operaciones puedan ser utilizadas sin mi conocimiento y consentimiento para encubrir actividades ilícitas. En tal sentido acepto que FEDEUCO o quien ostente en el futuro sus derechos podrá dar por terminada la relación de asociación sin lugar a indemnización alguna en caso de ser investigado por alguna autoridad en cualquier modalidad delictiva o ser incluidos en listas de control de lavado de activos y financiación del terrorismo.

|  |
| --- |
| 12. **Protección de Datos** |

Conforme a le y 1581 de 2012 y demás Decretos reglamentarios, autorizo a FEDEUCO, para el tratamiento y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar y cruzar información propia, con el fin de facilitar la venta de bienes y prestación de servicios, así como ejercer las gestiones de cobro. Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y correo electrónico antes mencionados. Declaro que he sido informado que FEDEUCO es responsable de los datos personales obtenidos a través de sus distintos canales de comunicación.

Esta autorización incluye el manejo de huella y firma o el tratamiento de mis datos biométricos que permitan garantizar el uso y acceso a los recursos monetarios y de información exclusivamente por mí y mis autorizados, previniendo la suplantación.

Autorizo a FEDEUCO para consultar en las listas públicas, restrictivas y vinculantes mis antecedentes penales, relacionados con LA/FT, de acuerdo con la normatividad SARLAFT expedida por la Superintendencia de economía solidaria.

|  |
| --- |
| **13. Consulta Centrales de Riesgo** |

Autorizo a FEDEUCO en forma permanente e irrevocable para que exclusivamente con fines estadísticos y de información interbancaria, y en especial los relativos al funcionamiento de la central de información y riesgo, informe a la Asociación Bancaria o cualquiera otra central de información, legalmente constituida, todo lo referente a mi comportamiento como asociado de FEDEUCO en general, y en especial sobre los saldos que a su favor resulten de todas las operaciones de crédito que bajo cualquier otra modalidad me hubiese otorgado o me otorgue en el futuro.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Huella |

VoBo. Pte. Junta Directiva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VoBo. Oficial de Cumplimiento SARLAFT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA: DD\_\_\_\_ MM\_\_\_\_ A\_\_\_\_

**Nota: Adjuntar copia de la cédula de ciudadanía**