



FONDO DE EMPLEADOS DE TECNOQUÍMICAS  
NIT. 800011952-6

# SOLICITUD DE AFILIACIÓN

\*Adjuntar fotocopia de la cédula ampliada \* Carta laboral \* último desprendible de nómina

FECHA DE VINCULACIÓN			INGRESO   REINGRESO   ACTUALIZACIÓN		
DÍA	MES	AÑO			

Solicito que se me admita como asociado del **Fondo de empleados de Tecnoquímicas S.A. FONTEC**. Para el efecto declaro que me someto a sus estatutos y reglamentos y les informo mis datos personales:

APELLIDOS	NOMBRES	CÉDULA DE CIUDADANÍA
		C.C

FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CIUDAD
DÍA   MES   AÑO		

TELÉFONO DE RESIDENCIA	CELULAR	E-MAIL PERSONAL

NIVEL DE ESCOLARIDAD	ESTADO CIVIL	ESTRATO	Madre cabeza de familia? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Especialización			

NOMBRE DEL CÓNYUGE	Nº DE HIJOS

NOMBRE DE LOS HIJOS	TIPO DE DOCUMENTO & NÚMERO	FECHA DE NACIMIENTO		
		DÍA	MES	AÑO
		DÍA	MES	AÑO
		DÍA	MES	AÑO

FECHA DE INGRESO A TECNOQUÍMICAS	CÓDIGO DE EMPLEADO	TIPO DE CONTRATO
DÍA   MES   AÑO		

CARGO	NOMBRE DE DEPENDENCIA	CIUDAD	DEPARTAMENTO

CORREO CORPORATIVO	SUELDO MENSUAL	VALOR DE AHORRO Y APORTE MENSUAL	OTROS DESCUENTOS
	\$	\$	\$

BANCO	NÚMERO DE CUENTA BANCARIA	<input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente

En caso de fallecimiento autorizo que el monto de mis ahorros y aportes sean reclamados por:

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA DE CIUDADANÍA	FECHA DE NACIMIENTO	% DE AHORROS
	C.C	DÍA   MES   AÑO	%

PARENTESCO	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	TELÉFONO

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.

AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE NÓMINA

Yo: \_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, autorizo a Tecnoquímicas para que se deduzca de mi salario el valor de \$ \_\_\_\_\_ 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 pRa 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.

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

Aprobado por FONTEC

Fecha: / /

Firma del solicitante C.C.

Índice Derecho