

FONDO DE EMPLEADOS DE HIDROCARBUROS DEL CASANARE - FONHIDROCASANARE
FORMULARIO DE VINCULACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS DEL ASOCIADO
FORMATO 1



NOMBRE DEL FONDO:	FONDO DE EMPLEADOS DE HIDROCARBUROS DEL CASANARE	SIGLA:	FONHIDROCASANARE
--------------------------	---	---------------	-------------------------

PERSONAS NATURALES. INFORMACION DEL ASOCIADO:

VINCULACION ☐ ACTUALIZACION DE DATOS ☐

CÓDIGO	APELLIDOS COMPLETOS	NOMBRES COMPLETOS			GÉNERO	
					M	F
TIPO Y NUMERO DEL DOCUMENTO IDENTIF.	EXPEDIDO EN	FECHA NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO	NUMERO TEL. CELULAR
		DIA	MES	AÑO		
AREA EN LA QUE LABORA	CARGO DESEMPEÑADO	FECHA INGRESO EMPRESA			SALARIO	AHORRO MENSUAL
		DIA	MES	AÑO		% VALOR
TELEFONO OFICINA:		EXT.		CORREO WEB:		
NIVEL DE ESTUDIOS :		BACHILLERATO:	UNIVERSITARIO:		OTRO :	
POSEE CASA / APARTAMENTO PROPIO?:			POSEE VEHICULO PROPIO?:			
DIRECCION RESIDENCIA		TELEFONO	BARRIO	CIUDAD	ESTRATO	
INFORMACIÓN FINANCIERA:		ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL				CIU:
INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES		TOTAL ACTIVOS		TOTAL PASIVOS
\$		\$		\$		\$
ESTADO CIVIL	NOMBRE DEL CONYUGE/COMPAÑERO(A) PERMANENTE			Ocupacion		

Por favor diligenciar todos los espacios de manera completa, al igual que el porcentaje que le otorga a los beneficiarios para la entrega de los aportes en caso de fallecimiento

GRUPO FAMILIAR NOMBRES Y APELLIDOS	%	FECHA NACIMIENTO			IDENTIFICACION	
		DIA	MES	AÑO	TIPO	NUMERO
PADRE:						
MADRE:						
CONYUGE:						
HIJO (A):						
HIJO (A):						
HIJO (A):						
HIJO (A):						

DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS:

OBRANDO EN NOMBRE PROPIO DE MANERA VOLUNTARIA Y DANDO CERTEZA DE QUE TODO LO AQUI CONSIGNADO ES CIERTO, REALIZO LA PRESENTE DECLARACION DE ORIGEN Y BIENES DE FONDOS A "FONHIDROCASANARE" CON EL PROPOSITO DE QUE SE PUEDA DAR CUMPLIMIENTO A LO SEÑALADO EN LAS NORMAS LEGALES VIGENTES PARA LA APERTURA Y MANEJO DE PRODUCTOS FINANCIEROS:

- LOS RECURSOS QUE DECLARO PROVIENEN DE MI ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL.
- DECLARO QUE ESTOS RECURSOS NO PROVIENEN DE NINGUNA ACTIVIDAD ILICITA DE LAS CONTEMPLADAS EN EL CODIGO PENAL COLOMBIANO O EN CUALQUIER NORMA QUE LO MODIFIQUE O ADICIONE.
- NO ADMITIRE QUE TERCEROS REALICEN OPERACIONES EN MIS CUENTAS CON FONDOS PROVENIENTES DE ACTIVIDADES ILICITAS CONTEMPLADAS EN EL CODIGO PENAL COLOMBIANO O EN CUALQUIER NORMA QUE LO MODIFIQUE O ADICIONE, NI REALIZARE TRANSACCIONES DESTINADAS A TALES ACTIVIDADES.
- AUTORIZO CANCELAR LAS CUENTAS Y/O DEPOSITOS QUE MANTENGA EN "FONHIDROCASANARE" EN CASO DE INFRACCION A LOS NUMERALES CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO, EXIMIENDO A "FONHIDROCASANARE" DE TODA RESPONSABILIDAD QUE SE DERIVE POR INFORMACIÓN ERRONEA, FALSA O INEXACTA QUE YO HUBIERE PROPORCIONADO EN ESTE DOCUMENTO.

AUTORIZACION DE CONSULTA Y REPORTE:

AUTORIZO EN FORMA EXPRESA E IRREVOCABLE A "FONHIDROCASANARE" PARA REPORTAR, PROCESAR, SUMINISTRAR Y DIVULGAR A LAS CENTRALES DE INFORMACION Y RIESGO TODO LO RELACIONADO CON LAS OBLIGACIONES QUE DIRECTA O INDIRECTAMENTE HAYA CONTRAIDO O VAYA A CONTRAER EN UN FUTURO CON "FONHIDROCASANARE", SEGUN LOS TERMINOS LEGALES. CONOZCO Y ACEPTO LA LEY 1266 DE DICIEMBRE DE 2008 DE HABEAS DATA Y EL ALCANCE DE LA MISMA.

ACUERDO COOPERATIVO:

- AL SOLICITAR MI INGRESO COMO ASOCIADO A "FONHIDROCASANARE" ACEPTO LOS ESTATUTOS, REGLAMENTOS Y DEMAS NORMAS QUE LO RIGEN.
- SI SE PRESENTAN CAMBIOS EN LOS DATOS AQUI CONSIGNADOS, ME OBLIGO A INFORMARLOS OPORTUNAMENTE A "FONHIDROCASANARE" Y A ACTUALIZARLOS CUANDO "FONHIDROCASANARE" LO CONSIDERE CONVENIENTE.

EN CONSTANCIA DE HABER LEIDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR FIRMO:

	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		
	DIA	MES	AÑO
HUELLA			

PARA USO EXCLUSIVO DE FONHIDROCASANARE:

INFORMACION VERIFICADA POR:	APROBADA POR:	INCORPORADA POR: