

FONDECOMPUTO

FORMULARIO DE ADMISION



Nit: 900.086.469-4

FECHA:		C.C. No:		DE:	
NOMBRE:					
DIRECCION:					
FECHA NACIMIENTO	Día	Mes	Año	Teléfono	Celular
ESTUDIOS	Primarios	Secundarios		Universitarios	Profesión
CORREO ELECTRONICO					
EMPRESA:				CIUDAD:	
DIRECCION:				TELEFONO:	
CARGO:				SUELDO BASICO:	

BENEFICIARIOS DE MIS APORTES Y AHORROS

NOMBRE:	PARENTESCO	DOCUM.IDENTIDAD	PORCENTAJE

Beneficiarios son aquellas personas a las cuales dono todos los ahorros y aportes que deposite en FONDECOMPUTO, en caso de fallecimiento o desaparición

NUCLEO FAMILIAR

NOMBRE	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)

AUTORIZO A: _____

DESCONTAR DE MI SALARIO LO SIGUIENTE:

Cuota de Ahorro Mensual \$	
Iniciar Descuentos a Partir de:	

CON DESTINO AL FONDO DE EMPLEADOS "FONDECOMPUTO"

Formalmente solicito ser admitido como Asociado de Fondecomputo, para lo cual me acojo a las normas legales y estatutarias vigentes.

Actuando de conformidad con lo establecido en el Decreto 1377 del 27 de Junio de 2013 y la ley 1581 de 2012, otorgo autorización expresa y explícita a "FONDECOMPUTO" para que realice el trato de mis datos personales de manera Licita, Segura y Confiable para las finalidades señaladas en su política de tratamiento de datos personales divulgada en su sitio web www.fondecomputo.co.

FIRMA:	C.C. No	De

APROBACION COMO ASOCIADO POR PARTE DE LA JUNTA DIRECTIVA

FECHA DE LA REUNION:	Nº DEL ACTA:	
----------------------	--------------	--

Presidente de La Junta Directiva