FEDEM

SOLICITAMOS DILIGENCIAR LA TOTALIDAD DE LA INFORMACION REQUERIDA EN ESTE FORMATO:

FORMATO DE SOLICITUD DE LIBRE ASOCIACIÓN A FEDEM Y/O ACTUALIZACIÓN DE DATOS

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO _____ **SEGUNDO APELLIDO** _____ **NOMBRES** _____

TIPO DE DOCUMENTO _____ **NÚMERO** _____

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION DIA ____ MES ____ AÑO ____ _____

FECHA DE NACIMIENTO DIA ____ MES ____ AÑO ____ **RH** _____

ESTADO CIVIL _____ **No. DE PERSONAS A CARGO** _____

NIVEL DE ESTUDIOS

PRIMARIA ☐ BACHILLERATO ☐ TECNICO ☐ UNIVERSITARIO ☐

TITULO _____

DATOS DE LOCALIZACIÓN

DIRECCION _____ **BARRIO** _____

DEPARTAMENTO _____ **CIUDAD** _____

TELEFONO FIJO No. _____ **CELULAR** _____

RESIDE EN VIVIENDA PROPIA ☐ ARRIENDO ☐ FAMILIAR ☐

CORREO ELECTRONICO: _____ @ _____

VEHICULO NO___ SI ___ MARCA _____ MODELO _____ ASEGURADORA _____

INFORMACIÓN FAMILIAR

***En caso de fallecimiento y existir saldos a mi favor solicito se entreguen así:**

APELLIDOS Y NOMBRES	No. IDENTIFICACION	PARENTESCO	* %

INFORMACION LABORAL

CARGO _____ SEDE _____

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DE ESTE FORMATO DIA _____ **MES** _____ **AÑO** _____

Libre y voluntariamente actualizo mis datos como asociado (a) al Fondo de Empleados de Morenos Limitada "FEDEM", comprometiéndome a acoger las Leyes que rigen los Fondos de Empleados y en especial los reglamentos, estatutos, normas y otras disposiciones de FEDEM. Autorizo a FEDEM para descontar por nomina el _____ (%) de mi ingreso salarial (quincenal o mensual) en mi calidad de trabajador de Morenos Limitada, por concepto de ahorro y aporte social de acuerdo a los Estatutos de FEDEM, a partir de la fecha. Estoy informado (a) de mi obligación de actualizar anualmente la información a FEDEM en caso de algún cambio. Certifico que la información suministrada es verídica y autorizo a FEDEM para que la verifique. En cumplimiento de las normas legales para la apertura de productos financieros y o cualquier otro tipo de servicios, declaro a FEDEM, bajo la gravedad de Juramento, que los fondos y bienes que poseo provienen de _____, así como los que componen los recursos depositados y son productos de actividades lícitas. Así mismo declaro que no admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas con fondos de actividades ilícitas y no efectuaré transacciones destinadas a dichas actividades. EL ASOCIADO autoriza irrevocablemente a FEDEM ó a quien repreente sus derechos para que reporte el manejo de sus obligaciones con ésta y su endeudamiento a los archivos de deudores llevados por la Central de Riesgos de La Asociación Bancaria y de Entidades financieras de Colombia CIFIN, o cualquier otra entidad que con el mismo fin se establezca en el futuro y para que en caso de incumplimiento incluya en los archivos de deudores morosos o con referencias negativas, llevadas por dichas entidades, su nombre y documento de identificación. La presente autorización se entiende renovada con cada utilización que EL ASOCIADO haga de cualquiera de los productos o servicios a que haga referencia a este reglamento. EL ASOCIADO exonera de toda responsabilidad a FEDEM y a la entidad propietaria del archivo en que se registre la información mencionada, de los prejuicios que pueda sufrir derivados de este registro.

FIRMA _____

No. CEDULA _____

ESPACIO PARA SER TRAMITADO POR FEDEM

Aprobado ____ Rechazado _____

FIRMA _____

FONDO DE EMPLEADOS DE MORENOS LIMITADA

SEGUIMOS MEJORANDO PARA PRESTAR MAS BENEFICIOS