



ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL FONDO DE EMPLEADOS

CATEGORÍA	FECHA DE SOLICITUD			TRAMITE DE APROBACIÓN				APROBADO POR		FOTO
	AÑO	MES	DIA	AÑO	MES	DIA	ACTA No.	J. D.		

1. INFORMACION DEL SOLICITANTE

APELLIDOS COMPLETOS		NOMBRES COMPLETOS									
CIUDAD DE NACIMIENTO		DEPARTAMENTO DE NACIMIENTO		FECHA NACIMIENTO		SEXO		ESTADO CIVIL		NACIONALIDAD	
				DIA MES AÑO							
TIPO DE DOCUMENTO		NUMERO DOCUMENTO		CIUDAD EXPEDICION DOCUMENTO		DPTO. EXPEDICION DOCUMENTO				FECHA EXPEDICION	
										DIA MES AÑO	
DIRECCION RESIDENCIA ACTUAL			BARRIO		CIUDAD		DPTO		TIPO DE VIVIENDA		ESTRATO
TEL. CELULAR WHATSAPP		TEL CELULAR LLAMADAS		NIVEL ACADÉMICO			TITULO OBTENIDO				
CORREO ELECTRÓNICO				TIENE COBERTURA EN SERVICIO FUNERARIO?		CUÁL?					
SU INGRESO A FEIP FUE REFERENCIADO POR						TIENE VEHICULO		TIPO DE VEHICULO			

2. INFORMACIÓN LABORAL DEL SOLICITANTE

EMPRESA		DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL DE LA EMPRESA				MUNICIPIO		DPTO		
TELÉFONO EMPRESA		CARGO QUE DESEMPEÑA			FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA			APORTE MENSUAL \$		
					AÑO MES DIA					

3. COMPOSICION DEL GRUPO FAMILIAR DEL SOLICITANTE (lea la información antes de diligenciar)

Asociado casado o en unión libre: cónyuge, compañero(a) permanente, padres, hijos e hijastros menores 18 años. Asociado soltero: Padres, hijos y hermanos menores de 18 años. (También pueden incluirse los hijos, hijastros o hermanos hasta los 23 años si estudian y dependen económicamente del asociado, los hijos mayores de 18 años con invalidez permanente debidamente certificada, los hermanos huérfanos menores de 18 años a cargo del asociado y los padrastros y/o nietos dependientes del asociado con declaración juramentada donde conste una convivencia mayor de un año)

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	No. IDENTIFICACIÓN	FECHA NACIMIENTO			PARENTESCO	SEXO	EDAD	NIVEL ACADÉMICO
		AÑO	MES	DIA				

4. DATOS DEL CÓNYUGE

TELÉFONO PERSONAL CÓNYUGE		CORREO ELECTRÓNICO CÓNYUGE		TITULO PROFESIONAL		OFICIO		CÓNYUGE TRABAJA?		
EMPRESA DONDE LABORA		DIRECCIÓN EMPRESA		CIUDAD		DPTO		TELÉFONO		CARGO

5. INFORMACION PARA PERSONAS POLITICAMENTE EXPUESTAS

POR SU CARGO MANEJA RECURSOS PÚBLICOS?		POR SU CARGO O ACTIVIDAD EJERCE ALGUN GRADO DE PODER PÚBLICO?	
POR SU ACTIVIDAD U OFICIO GOZA USTED DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO?		EXISTE ALGUN VINCULO ENTRE USTED Y UNA PERSONA CONSIDERADA PÚBLICAMENTE EXPUESTA?	

6. INFORMACION FINANCIERA DEL SOLICITANTE

INGRESOS DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL (SALARIO MENSUAL)		\$		TOTAL ACTIVOS (BIENES MUEBLES/ INMUEBLES) (CASA, VEHICULOS ETC.)		\$	
OTROS INGRESOS MENSUALES (ESPECIFICAR)		\$		TOTAL PASIVOS (OBLIGACIONES FINANCIERAS)		\$	
TOTAL INGRESOS MENSUALES		\$		DEL GRUPO FAMILIAR RELACIONADO CUANTAS PERSONAS TIENE BAJO SU CARGO ECONÓMICO?			
EGRESOS MENSUALES (GASTOS FAMILIARES MENSUALES)		\$					

7. CERTIFICACION DE OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA DEL SOLICITANTE

REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA?		CUÁLES?	
POSEE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA?		DECLARO CON MI FIRMA QUE NO REALIZO TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA	
No. CUENTA	MONEDA	FIRMA	
BANCO	PAIS		

