



**FONDO DE EMPLEADOS
DE LA INDUSTRIA MINERA Y LA
CONSTRUCCION COLOMBIANA
“FONMITEX”**

Versión 2

FORMULARIO DE:			INSCRIPCIÓN ☐ ACTUALIZACIÓN ☐ RE INGRESO ☐		
FECHA	DD	MM	AAAA	Nº	
DATOS PERSONALES					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
ESTADO CIVIL				FECHA DE NACIMIENTO	
SOLTERO ☐		UNIÓN LIBRE ☐		DIVORCIADO ☐	
CASADO ☐		SEPARADO ☐		VIUDO ☐	
Mujer cabeza de familia ☐				DD	MM
				AAAA	GÉNERO F ☐ M ☐
TIPO DOCUMENTO		NÚMERO		EXPEDIDO EN	
C.C ☐ C.E ☐					
FECHA DE EXPEDICIÓN		DD		MM	
AAAA					
PROFESIÓN		DIRECCIÓN		BARRIO	
CIUDAD					
ESTRATO		NIVEL DE ESCOLARIDAD			
1	2	3	PRIMARIA ☐	BACHILLERATO ☐	TÉCNICO ☐
4	5	6	UNIVERSITARIO ☐	ESPECIALIZADO ☐	MAESTRIA ☐
E - MAIL PERSONAL			TELEFONO		VEHICULO
					SI ☐ NO ☐
E - MAIL LABORAL			CELULAR		VIVIENDA
					PROPIA ☐ FAMILIAR ☐ ARRIENDO ☐
INFORMACIÓN LABORAL					
ENTIDAD PATRONAL				CIUDAD	
DIRECCIÓN				TELÉFONO	
SALARIO		TIPO DE CONTRATO			INGRESO ENTIDAD
		INDEFINIDO ☐ INTEGRAL ☐ OTRO: _____			DD
					MM
					AAAA
DEPENDENCIA		CARGO			
BENEFICIARIOS					
APELLIDOS	NOMBRES	IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	
				DD	MM
				AAAA	
				DD	MM
				AAAA	
				DD	MM
				AAAA	
				DD	MM
				AAAA	

				DD	MM	AAAA	
REFERENCIA FAMILIAR							
NOMBRE				PARENTESCO			
DIRECCIÓN			CIUDAD		TELEFONO		
REFERENCIA PERSONAL							
NOMBRE				PARENTESCO			
DIRECCIÓN			CIUDAD		TELEFONO		
INFORMACIÓN FINANCIERA							
ENTIDAD FINANCIERA (Para autorizar transferencias)				RÉGIMEN TRIBUTARIO			
NUMERO DE CUENTA				TIPO DE CUENTA			
				AHORROS ☐		CORRIENTE ☐	
ORIGEN DE LOS FONDOS CON LOS CUALES INGRESA COMO ASOCIADO							
ACTIVIDAD PRINCIPAL ☐		HERENCIA ☐		OTROS: _____			
INGRESOS DERIVADOS DE SU ACTIVIDAD PRINCIPAL				OTROS INGRESOS (ESPECIFICAR)			
TOTAL, ACTIVOS				TOTAL, PASIVOS			
INGRESOS MENSUALES				EGRESOS MENSUALES			
ADMINISTRA RECURSOS PÚBLICOS		DETENTA PODER PÚBLICO		RECONOCIMIENTO PÚBLICO			
SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS							
3% ☐ 4% ☐ 5% ☐ 6% ☐ 7% ☐ 8% ☐ 9% ☐ 10% ☐							
Autorizo al señor pagador _____ para que a partir de la fecha de ingreso como asociado a “FONMITEX”, efectúe los descuentos por nómina de salarios, primas, vacaciones, comisiones, bonificaciones y demás ingresos laborales recibidos de la empresa, de los aportes sociales y las cuotas y/o moras generadas por obligaciones contraídas con “FONMITEX”., en caso de retiro de la empresa autorizo a descontar de mis prestaciones sociales, vacaciones, sueldos, comisiones, bonificaciones, cesantías y demás ingresos laborales recibidos de mi empleador el valor de los saldos insolutos.							
AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES							
Autorizo a “FONMITEX”, en forma permanente e irrevocable consultar, informar, reportar, procesar o divulgar, a las centrales de información financiera, con fines estadísticos y comerciales, todo lo referente a mi comportamiento como Asociado, mi endeudamiento y en especial sobre el origen, modificación, extinción de las obligaciones contraídas o que llegare a contraer con “ FONMITEX ”, de todas las operaciones financieras y crediticias, que bajo cualquier modalidad me hubiesen otorgado o me otorguen en el futuro. Lo anterior implica que la información reportada permanecerá en la base de datos durante el tiempo que la ley establezca, de acuerdo con el momento y las condiciones en que se efectúe el pago de las obligaciones. De igual forma, autorizo el envío a través de correo electrónico, de información comercial, legal, seguridad, auxilios, bienestar, o de cualquier otra índole, que se considere necesaria y/o apropiada para la prestación de los servicios y beneficios. Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los datos personales y financieros incluidos en el presente documento son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable y autorizo su confrontación ante cualquier persona natural y/o jurídica, privada y/o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista la							

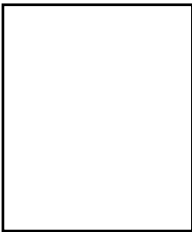
relación con “ FONMITEX ”, y me comprometo a actualizar o confirmar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que sea necesario.

Declaración de origen de fondos declaro expresamente que: Los datos aquí contenidos son correctos y ceñidos a la realidad, así mismo declaro que los recursos que entregue no son de actividades ilícitas. Los recursos que se derivan del vínculo de asociado no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas o para la financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado esta información, firmo el presente documento.

FIRMA:

C.C:



- ANEXAR:
- Fotocopia de Cédula de Ciudadanía.
 - Fotografía tamaño cédula.
 - Ultimo desprendible de pago.
 - Declaración de renta y/o certificado de ingresos y retenciones.

NOTA: Para radicar el presente documento todos los campos deben estar diligenciados

ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE “FONMITEX”									
OBSERVACIONES									
FECHA ENTREVISTA		DD	MM	AAAA	FECHA VERIFICACIÓN		DD	MM	AAAA
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZO LA ENTREVISTA					NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZO LA VERIFICACION				
NOMBRE					NOMBRE				
FIRMA					FIRMA				
ACTA N°									