

SOLICITUD

Vinculación Reingreso Actualización

Fecha de Diligenciamiento

dd	mm	aa
----	----	----

Diligenciar completamente el Formato en letra imprenta.

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos (Completo)		Sexo	Estado Civil	Hijos	¿Cabeza de Familia?			
<input type="text"/>		<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO			
Tipo de Identificación	Número de Identificación	Ciudad y Fecha Expedición		Celular				
<input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. Otro. ¿Cuál? _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 30px; text-align: center;">dd</td><td style="width: 30px; text-align: center;">mm</td><td style="width: 30px; text-align: center;">aa</td></tr></table>	dd	mm	aa	<input type="text"/>	
dd	mm	aa						
Teléfono	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Ciudad / Municipio	Departamento	Nacionalidad			
<input type="text"/>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 30px; text-align: center;">dd</td><td style="width: 30px; text-align: center;">mm</td><td style="width: 30px; text-align: center;">aa</td></tr></table>	dd	mm	aa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dd	mm	aa						
Nivel Académico	Profesión	Correo Electrónico de Contacto						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Dirección Residencia (Completa)		Barrio	Ciudad / Municipio	Departamento	Estrato			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

INFORMACIÓN LABORAL

Nombre de la Compañía		Obra o Sede Laboral	Fecha de Ingreso			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 30px; text-align: center;">dd</td><td style="width: 30px; text-align: center;">mm</td><td style="width: 30px; text-align: center;">aa</td></tr></table>	dd	mm	aa
dd	mm	aa				
Dirección de la Sede u Obra Laboral		Ciudad / Municipio	Departamento			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Cargo	Salario Básico	Tipo de Contrato				
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="radio"/> Indefinido <input type="radio"/> Fijo A _____ meses <input type="radio"/> Otro. ¿Cuál? _____				

DECLARACIÓN DE PERSONA EXPUESTA PÚBLICAMENTE (PEP) | ¿Maneja recursos públicos o tengan poder de disposición sobre éstos? Si No | ¿Tiene o goza de reconocimiento público? Si No
 ¿Usted desempeña en la actualidad o ha desempeñado en los últimos veinticuatro (24) meses cargos o actividades en los cuales: | ¿Tiene grado de poder público o desempeña una función pública prominente o destacada en el estado? Si No
 | ¿Tiene familiares hasta el segundo grado de consanguinidad y afinidad que encajen en los escenarios descritos previamente: Si No

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos Mensuales	Egresos Mensuales	Activos
\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Otros Ingresos	Concepto Otros Ingresos	Pasivos
\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA: | ¿Posee cuentas en moneda extranjera? Si No Banco: _____
 Realiza operaciones en moneda extranjera: Si No ¿Cuáles? _____ Nro. Cuenta: _____ Ciudad: _____ País: _____ Moneda: _____

DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINACIÓN DE LOS FONDOS Y OTROS

Bajo la gravedad de juramento y actuando en nombre propio realizo la siguiente declaración de origen y destinación de recursos al **FONDO DE EMPLEADOS DE CONCRETO - CONFE**, con el fin de cumplir con las disposiciones señaladas en su Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo:

1. Declaro que mis activos, ingresos, bienes y demás recursos provienen de actividades legales conforme a lo descrito en mi actividad y ocupación.
2. No admitiré que terceros vinculen mi actividad con dineros, recursos o activos relacionadas con el delito de lavado de activos o destinados a la financiación del terrorismo.
3. Eximo al **FONDO DE EMPLEADOS DE CONCRETO - CONFE**, de toda responsabilidad que se derive del comportamiento o el que se ocasione por la información falsa o errónea suministrada en la presente declaración y en los documentos que respaldan o soporten mis afirmaciones.
4. Autorizo al **FONDO DE EMPLEADOS DE CONCRETO - CONFE**, para que verifique y realice las consultas que estime necesarias con el propósito de confirmar la información registrada en este formulario.
5. Los recursos que utilizo para realizar los pagos e inversiones en **FONDO DE EMPLEADOS DE CONCRETO - CONFE** tienen procedencia lícita y están soportados con el desarrollo de actividades legítimas.
6. No he sido, ni me encuentro incluido en investigaciones relacionadas con Lavado de Activos o Financiación del Terrorismo.
7. Estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice, suministrando la información documental exigida por el Fondo de Empleados para dar cumplimiento a la normatividad vigente.

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR NÓMINA

Solicito admitirme como asociado del Fondo de Empleados de Concreto CONFE, acogiendo el estatuto, reglamentos y decisiones de la asamblea y Junta Directiva. Así mismo autorizo a la empresa para la cual trabajo, descontar de mi salario en forma permanente el porcentaje indicado por mí y sea pagado al Fondo de Empleados de Concreto CONFE, como aporte social y ahorro permanente. Adicionalmente me comprometo a consignar al Fondo de Empleados de Concreto CONFE mi cuota periódica, en caso de que la empresa no efectúe dicho descuento.

AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

Autorizo al Fondo de Empleados de Concreto CONFE, en virtud de la Ley 1266 de 2008 Decreto 1727 de 2009 Habeas Data Financiero, para que exclusivamente con fines de información comercial y financiera, consulte, registre, reporte y circule datos en las centrales de riesgo y demás fuentes que disponga el Fondo de Empleados de Concreto CONFE, sobre todas las operaciones financieras y crediticias que bajo cualquier modalidad se me hubiera otorgado o me otorguen a futuro.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013, autorizo, previa, informada, consentida y expresa como titular de mis datos Públicos, Privados y Sensibles, que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad del FONDO DE EMPLEADOS DE CONCRETO - CONFE siendo tratados, con la finalidad de almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos que han sido suministrados y que se han incorporados en distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta el FONDO DE EMPLEADOS DE CONCRETO - CONFE. Autorizó la transferencia a terceras entidades con las cuales el FONDO DE EMPLEADOS DE CONCRETO - CONFE tenga convenios, en virtud de los servicios que el FONDO DE EMPLEADOS DE CONCRETO - CONFE presta a sus afiliados. Esta información es y será utilizada en el desarrollo de las funciones propias del FONDO DE EMPLEADOS DE CONCRETO - CONFE, en su condición de entidad sin ánimo de lucro que presta los servicios de ahorro, crédito y otros servicios de prevención y salud, así como para fines administrativos, comerciales, de publicidad y contrato frente a los titulares de los mismos. Así mismo me comprometo a consultar el Manual de Políticas y Procedimientos, por cualquiera de los medios que el FONDO DE EMPLEADOS DE CONCRETO - CONFE ha dispuesto para tal fin.

Le informamos que usted no se encuentra obligado a autorizar el tratamiento de datos personales sensibles conforme a lo establecido en el artículo 6 de la Ley 1581 de 2012.

De igual modo, declaro haber sido informado de que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido al FONDO DE EMPLEADOS DE CONCRETO - CONFE a la dirección de correo electrónico «protecciondedatospersonales@fondoconfe.com», indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a Calle 140 No. 10A-48 Oficina 508 en la Ciudad de Bogotá D.C, Colombia.

APORTE SOCIAL Y AHORRO PERMANENTE _____ %
Entre el 1% y el 10 % Mensual

FIRMA Y HUELLA

*Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento.

FIRMA

Huella



**¡No olvides adjuntar a este formato
copia de tu documento de identificación!**

¡Bienvenido!



**Firma y sello
Recibido**

USO EXCLUSIVO DE CONFE

INFORMACIÓN DE LA ENTREVISTA

Lugar: _____
Fecha: Día ___ Mes ___ Año ___ Hora: _____

Firma

Observaciones: _____

VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

FUNCIONARIO CONFE QUIÉN VERIFICA

Fecha de verificación: Día ___ Mes ___ Año ___ Hora: _____

Nombre: _____
Cargo: _____

Firma

Observaciones: _____

FORMA: SVC-006 Jun/20