



Ingreso, Reingreso y Modificación de aportes

FOR-007
Edición: 2
Fecha: Mar-19

INGRESO

MODIFICACION

REINGRESO

D

M

A

NUMERO DE CEDULA		NOMBRES		APELLIDOS		
FECHA DE NACIMIENTO		CORREO ELECTRONICO		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		
CIUDAD		TELEFONO RESIDENCIA	TELEFONO CELULAR		EXTENSIÓN	
EMPRESA DONDE LABORA		SUCURSAL	CARGO		AREA	
TIPO DE CONTRATO		FECHA DE INGRESO A LA CIA				
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA		TIPO DE CUENTA		BANCO		
TIENE CASA O APARTAMENTO			¿DECLARA RENTA?		SI	NO
PROPIO	<input type="checkbox"/>	ARRENDADO	FAMILIAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autorizo a la empresa _____ a deducir a mi nomina el valor de _____ por concepto de ahorro mensual en el F.M.I. AGRUPAR. En caso de ser ahorro máximo legal permitido, autorizo aumentar automáticamente en enero de cada año. SI NO

PARA USO EXCLUSIVO DEL FONDO

APORTE LEGAL MENSUAL	APORTE VOLUNTARIO MENSUAL
----------------------	---------------------------

BENEFICIARIOS

CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	%	TELEFONO

Autorizo el tratamiento de mis datos personales recolectados a través de este documento bajo las condiciones de la ley Estatutaria 1581 de 2012. Para conocer la Política de Privacidad puede acceder a la página web de AGRUPAR www.fondoagrupar.com. Cualquier consulta, reclamación, petición de modificación, rectificación o cancelación de sus datos personales podrá efectuarla a través de comunicación escrita dirigida al correo administrador@fondoagrupar.com.

FIRMA

Desea recibir correos con información del fondo

SI NO

C.C. _____