

# SOLICITUD DE INGRESO

Todos los campos de este formato son de carácter obligatorio, si no cuenta con algún dato, por favor diligencie "no informa" o "no aplica" en el campo respectivo según sea el caso.

CIUDAD	DÍA	MES	AÑO	TIPO DE NOVEDAD
				<input type="checkbox"/> INGRESO <input type="checkbox"/> REINGRESO

## INFORMACIÓN PERSONAL

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº	FECHA DE EXPEDICIÓN DD MM AA	CIUDAD DE EXPEDICIÓN	CIUDAD DE NACIMIENTO
FECHA DE NACIMIENTO DD MM AA	NACIONALIDAD		
GÉNERO <input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/> Mas. <input type="checkbox"/> Otro.	¿MUJER CABEZA DE FAMILIA? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Separado (a)	NIVEL DE ESTUDIO <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico/Tecnológico <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/> Universitario Profesión/Oficio
CIUDAD	DEPARTAMENTO	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	BARRIO
TELEFONO DE RESIDENCIA	CELULAR	E-MAIL PERSONAL	ESTRATO
TIPO DE VIVIENDA <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arriendo			

## INFORMACIÓN LABORAL

EMPLEADO: Activo <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/>	NOMBRE DE LA EMPRESA	OFICINA O DEPENDENCIA	CÓDIGO	TELÉFONO	EXT.	CIUDAD
FECHA DE INGRESO	TIPO DE CONTRATO	DIRECCIÓN				
CORREO ELECTRÓNICO LABORAL	CARGO U OFICIO	SUELDO O MESADA <input type="checkbox"/> Decadal <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Mensual				

## INGRESOS MENSUALES

## EGRESOS MENSUALES

## INFORMACIÓN FINANCIERA

Sueldos, honorarios y/o pensión	Cuota deudas Entidades Financieras	TOTAL ACTIVOS
Ingresos asociados independientes	Gastos personales y familiares	TOTAL PASIVOS
Otros ingresos	Otros Egresos	TOTAL PATRIMONIO
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>TOTAL EGRESOS</b>	

## RECONOCIMIENTO PEP (Persona Expuesta Públicamente)

¿DESEMPEÑA UN CARGO POLÍTICO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUÁL? _____	FECHA INICIO DD MM AA	FECHA FIN DD MM AA	Actualmente <input type="checkbox"/>
¿REPRESENTA LEGALMENTE ALGUNA ORGANIZACIÓN NACIONAL O INTERNACIONAL? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUÁL? _____	¿LA SOCIEDAD O LOS MEDIOS DE COMUNICACION LO RECONOCEN COMO UN PERSONAJE PUBLICO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
¿TIENE ALGÚN VINCULO CON UNA (PERSONA EXPUESTA PÚBLICAMENTE) - PEP (PADRES, HIJOS, CÓNYUGE, ABUELOS, HERMANOS, SUEGROS Y CUÑADOS)? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PARENTESCO _____	DECLARA RENTA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
¿ACTUALMENTE DESEMPEÑA UN CARGO DE DIRECCIÓN EN UNA EMPRESA O ENTIDAD? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUÁL? _____			

## INFORMACIÓN FAMILIAR

NOMBRE Y APELLIDO CONYUGE	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	OCCUPACIÓN
---------------------------	------------------------------	------------

## BENEFICIARIOS EN CASO DE FALLECIMIENTO

Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO	%

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIONES

Por la presente solicitud de INGRESO como ASOCIADO al FONDO DE EMPLEADOS DEL BANCO POPULAR Y FILIALES (FEMPOPULAR) declaro que he recibido y conozco el Estatuto vigente y los Reglamentos de la Entidad a los cuales me acojo, aun con sus modificaciones posteriores y por lo tanto autorizo para que de mi salario y/o prestaciones sociales u otros ingresos, se me deduzcan cualquier cantidad de dinero que adeude con el fondo por concepto de Aportes Sociales, ahorro permanente, ordinarios, fondos sociales, voluntarios u obligatorios de acuerdo al artículo 142 de la ley 79 de 1988.

Manifiesto que todos los datos aquí consignados y los documentos anexos, son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, y autorizo su verificación ante cualquier persona natural, jurídica, privada o pública, sin limitación alguna.

Me comprometo a actualizar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que el fondo lo exija.

Declaro que mis activos así como los ingresos declarados provienen de actividades lícitas ejecutadas en el desarrollo de mi actividad personal, es decir son fuentes ajenas a cualquier actividad ilícita, especialmente las señaladas en el Código Penal Colombiano en los Artículos 323 y 345, relacionados con el Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo.

Así mismo, con base en la Ley 1581 de 2012 sobre Protección de Datos Personales, autorizo expresamente a FEMPOPULAR, o a quien represente sus derechos, en forma permanente e irrevocable, para que con fines estadísticos y seguimiento de la gestión de información financiera o comercial, consulte, informe, reporte, procese o divulgue a las entidades de consulta de bases de datos o Centrales de Información y Riesgo u otras entidades afines, todo lo referente a mi comportamiento en mis relaciones comerciales y de todo orden con FEMPOPULAR. Además de los efectos vinculantes con relación a las declaraciones y cláusulas del presente documento, con mi firma autorizo también recoger, almacenar y tratar mis datos personales tales como la firma con la única finalidad de verificar mi identidad, para toda clase de actos y contratos que desarrolle con FEMPOPULAR.

Hago constar que he sido informado de los fines anteriormente mencionados y en tal sentido, declaro que conozco, y que podré ejercer los derechos de acceso, actualización, rectificación, revocación y supresión de mis datos personales de conformidad con lo previsto en la Ley, a través de solicitud dirigida al departamento de Servicio al Cliente o al correo electrónico [contactenos@fempopular.co](mailto:contactenos@fempopular.co).

También autorizo a FEMPOPULAR, para que se me envíe por conducto de mi correo electrónico, por mensajes de texto o por cualquier otro medio tecnológico, información sobre requerimientos de pago, campañas publicitarias, reportes negativos sobre mis operaciones de crédito o de cualquier naturaleza, así como información que FEMPOPULAR considere sea de mi interés. Así mismo autorizo a FEMPOPULAR para que la información que se me remita se haga directamente o por medio de empresas que presten este servicio, como Call Center, empresas de mensajería, entre otras, o para que la información me sea remitida por empresas con las que FEMPOPULAR realice convenios u otros negocios que se celebren para el beneficio de sus asociados. Autorizo a FEMPOPULAR para que publique en sus medios audiovisuales, imágenes, videos y audios en los que aparezca el registro de mi imagen y/o mi voz o el de mis familiares o acompañantes, que hayan sido tomados o captados en actividades promovidas, organizadas o realizadas por FEMPOPULAR.

## AUTORIZACIÓN DESCUENTO POR NOMINA

Autorizo al pagador de la empresa \_\_\_\_\_ para que de mi sueldo, primas o mesada efectúe los descuentos estatutarios que tenga establecido o establezca FEMPOPULAR.

\$ \_\_\_\_\_

Aporte Mensual

Firma Solicitante

LUGAR: _____	FECHA: _____	
OBSERVACIONES: _____ _____ _____		
<b>Entrevista realizada por:</b> _____ <div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 10px;">Fecha: __/__/__ Hora: __:__</div>	<b>Validación realizada por:</b> _____ <div style="background-color: #008000; color: white; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 10px;">Fecha: __/__/__ Hora: __:__</div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <span>_____</span> <span>_____</span> </div> <p style="text-align: center;">Nombres y Apellidos                      Firma</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <span>_____</span> <span>_____</span> </div> <p style="text-align: center;">Nombres y Apellidos                      Firma</p>	
<b>Ingresado al sistema por:</b> _____	<b>Fecha:</b> _____	
Fecha de aprobación ingreso: _____	Ratificación Junta: _____	Acta N°: _____

\*Anexo: Fotocopia de la cédula.