



**FONDO DE EMPLEADOS DEL INSTITUTO COLOMBIANO
AGROPECUARIO, "FEDI"
CONTROL LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL
TERRORISMO
DEUDOR SOLIDARIO EXTERNO**

DATOS PERSONALES

Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

No. Cédula Ciudad de Expedición Fecha/Expedición Día ____ Mes ____ Año ____

Fecha/Nacimiento Día ____ Mes ____ Año ____ Lugar _____

Dirección de Residencia Barrio Ciudad

Teléfonos: Casa _____ Celulares: _____ - _____

Correo Electrónico Personal – Laboral: _____

<u>Tipo de Régimen</u>	<u>Vinculación Laboral</u>	<u>Género</u>	<u>Mujer Cabeza de Familia</u>
<input type="checkbox"/> Simplificado	<input type="checkbox"/> Empleado	<input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Si
<input type="checkbox"/> Común	<input type="checkbox"/> Independiente	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> No

Pensionado: Fopep Colpensiones Otro: _____

INFORMACION DEL EMPLEADOR

Fecha de Ingreso a la Empresa

Empresa Día ____ Mes ____ Año ____ Teléfono Of.: _____

Cargo que Desempeña: Dirección Oficina: _____

<u>Tipo de Contrato</u>	<u>Jornada Laboral</u>	Salario Básico	\$ _____
<input type="checkbox"/> Fijo	<input type="checkbox"/> Medio Tiempo	Otros	\$ _____
<input type="checkbox"/> Indefinido	<input type="checkbox"/> Tiempo Completo	Asignación Pensional	\$ _____
<input type="checkbox"/> Honorarios		Total Ingreso	\$ _____
		Total Egresos	\$ _____
		Total Activos	\$ _____
		Total Pasivos	\$ _____

Vehículo Marca: Placa: Modelo: _____

Vivienda Propia: Arrendada: Familiar: _____

Autorización para la consulta y reporte a las centrales de riesgo o banco de datos. autorizo irrevocablemente a la consulta, reporte y modificación de mi información financiera con la utilización de los servicios de crédito y otros relacionados con el vínculo de asociación, esto en cumplimiento de la ley de habeas data ante cualquiera de la entidades de bancos de datos o similares para el estudio de riesgo financiero o crediticio.

Autorización para la utilización de la información individual. El Fondo de Empleados del Instituto Colombiano Agropecuario "FEDI", como institución que almacena y recolecta datos personales requiere obtener su autorización para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada, permita a la entidad recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos que han sido suministrados y que se han incorporado en distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta la entidad. Esta información es, y será utilizada en el desarrollo de las funciones propias de FEDI en su condición de entidad sin ánimo de lucro que presta los servicios de **AHORRO Y CRÉDITO**, por tanto con la firma de la solicitud de ingreso, autorizo en forma irrevocable a FEDI para que haga la debida utilización de mi información de datos personales, en los términos que establece la ley.

Declaración de origen de Fondos. Declaro expresamente que: 1.) Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes. (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio) _____ 2.) tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen ni se destinan a actividades ilícitas de las contempladas en el código penal colombiano. 3.) Certifico que los recursos que se deriven 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 deconstrucción masiva.

Obligación de actualizar la información. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente. Eximo a FEDI de cualquier responsabilidad derivada por la información incompleta o no veraz entregada por mí dentro del desarrollo de las actividades de FEDI.

FIRMA _____ **C.C. No.** _____ **Huella**

