

SOLICITUD DE AFILIACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN

FECHA			TIPO DE SOLICITUD	
DIA	MES	AÑO	AFILIACIÓN	ACTUALIZACIÓN
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1. DATOS PERSONALES				
NOMBRES:		APELLIDOS:		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No.		FECHA DE NACIMIENTO: DIA: MES: AÑO: LUGAR:		
ESTADO CIVIL CASADO(A) <input type="checkbox"/> SOLTERO(A) <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> CUAL _____		DIRECCIÓN RESIDENCIA		ESTRATO
CORREO ELECTRÓNICO:		CELULAR:		TELÉFONO:
NIVEL EDUCATIVO PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNCARIA <input type="checkbox"/> TÉCNICO <input type="checkbox"/> UNIVERSIDAD <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> CUAL _____		PROFESION:		

2. INFORMACION LABORAL				
DEPENDENCIA			FECHA INGRESO:	
CARGO.	GRADO:	TIPO DE CONTRATO: EN CARRERA <input type="checkbox"/> EN ENCARGO <input type="checkbox"/> PROVISIONALIDAD <input type="checkbox"/> DESCONGESTIÓN <input type="checkbox"/>		
DIRECCIÓN OFICINA:	MUNICIPIO.	TELÉFONO.		FAX:

3. INFORMACION SALARIAL			
SALARIO DEVENGADO \$	DEDUCCIÓN MENSUAL DE APORTES ORDINARIOS (MINIMO 2% SALARIO DEVENGADO):		VALOR APOORTE EXTRAORDINARIO:
CUENTA BANCARIA AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/>	No.	BANCO:	SUCURSAL:

4. INFORMACION GRUPO FAMILIAR Y BENEFICIARIOS				
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGUE:		C.C. DE:		
NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS HIJOS.		NUMERO IDENTIFICACIÓN:	FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO	
1.				
2.				
3.				

En caso de fallecimiento, designo como beneficiarios de mis aportes menos la deuda si existiera, más auxilios funerales a:					
TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	VINCULO	%	TELEFONO

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE TODA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERIDICA.
Al firmar esta solicitud de vinculación, me comprometo a aceptar los estatutos, reglamentos y disposiciones que constituyen a [FERAJUNAP](#).
Autorizo a [FERAJUNAP](#) de manera libre, previa expresa, voluntaria y debidamente informada para recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, intercambiar, actualizar, y disponer de los datos que he suministrado. Esta información es utilizada en el desarrollo de las funciones de [FERAJUNAP](#).

NOMBRE					IDENTIFICACIÓN					FIRMA				
*ADJUNTAR FOTOCOPIA LEGIBLE DE LA CEDULA Y COPIA ULTIMA NOMINA.														
5. USO EXCLUSIVO FERAJUNAP														
APROBACIÓN INGRESO		DIA	MES	AÑO	OBSERVACIONES:									
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>													
RESOLUCION No. Fecha:														