

FORMATO INTEGRADO DE AFILIACIÓN Y NOVEDADES

Fecha de diligenciamiento

26/04/2024

(fiduprevisora)

FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO

I. NOVEDAD A REPORTAR (Seleccione una opción)

A. Activación de cotizante pensionado o sustituto pensional en salud

☐

H. Modificación de datos complementarios (Dirección, teléfono)

☐

B. Actualización de certificado de discapacidad

☐

I. Reingreso de beneficiarios

☐

C. Afiliación de beneficiarios

☐

J. Reporte de fallecimiento

☐

D. Afiliación de Padres cotizantes

☐

K. Retiro de beneficiarios

☒

E. Cambio de condición de beneficiario a cotizante

☐

L. Retiro de Padres cotizantes

☐

F. Cambio de condición de cotizante a beneficiario

☐

M. Traslado de puntos de atención por cambio de lugar de residencia

☐

G. Modificación datos básicos de identificación

☐

II. DATOS DEL COTIZANTE PRINCIPAL

A. Apellidos y nombres

Pablo Emilio Donoso Uribe

B. Tipo de documento de identidad

AS

☐

CC

☒

CD

☐

CE

☐

CN

☐

MS

☐

NIUP

☐

PA

☐

RC

☐

SC

☐

TI

☐

PEP

☐

C. Número de documento de identidad

93355273

D. Lugar y fecha de expedición

Ibagué 14/12/1981

E. Genero

Femenino

☐

Masculino

☒

Binario

☐

F. Discapacidad

Física

☐

Intelectual

☐

¿Otra? ¿Cuál?

☐

G. Etnia

Comunidades Negras - Afrocolombianas

☐

Raizales y Palenqueras- NARP

☐

Pueblos Indígenas

☐

Pueblo Rrom o Gitano

☐

H. Lugar y fecha de nacimiento

Coello 29/10/68

I. Residencia

Calle 27a #73-33 Barrio Ricaurte

J. Departamento

Tolima

K. Municipio

Ibagué

L. Zona Urbana

☒

Zona Rural

☐

M. Teléfono

3138476870

N. Correo electrónico

Pabloprofe29@hotmail.com

O. Estado civil

Casado

☒

Divorciado

☐

Religioso

☐

Soltero

☐

Unión libre

☐

Viudo

☐

P. Secretaría de Educación a la cual se encuentra adscrito

Secretaría del Tolima

Q. Departamento donde labora

Tolima

R. Municipio donde labora

Lerida

III. DATOS DE BENEFICIARIOS EN PRIMER GRADO DE CONSEGUINIDAD, CONYUGUE O COTIZANTES DEPENDIENTES

A. Parentesco

No.

CY

CP

HI

HC

HB

PD

PA

MA

HE

Primer apellido

Segundo apellido

Primer nombre

Segundo nombre

B1

X

Donoso

Barrero

Alirio

Antonio

B2

B3

B4

B5

B. Tipo de documento

No.

AS

CC

CD

CE

CN

MS

NIUP

PA

RC

SC

TI

C. No. De documento

D. Departamento de expedición

E. Municipio de expedición

B1

X

1704937337

Tolima

Ibagué

B2

B3

B4

B5

F. Dirección de residencia

G. Municipio y departamento de residencia

H. Teléfono de contacto

I. Correo electrónico

B1

Calle 27a #73-33 B. Ricaurte

Ibagué Tolima

3246056874

a1705fut@gmail.com

B2

B3

B4

B5

J. Etnia

B1

B2

B3

B4

B5

K. Genero

B1

B2

B3

B4

B5

L. Discapacidad

B1

B2

B3

B4

B5

Comunidades Negras - Afrocolombianas

Masculino

X

Física

Raizales y Palenqueras- NARP

Femenino

Intelectual

Pueblos Indígenas

Binario

¿Otra? ¿Cuál?

Pueblo Rrom o Gitano

Observaciones

IV. DATOS UBICACIÓN DE ATENCIÓN EN SALUD (Diligencia este campo solo en los casos en que los datos de residencia no sean los mismos que el lugar donde desea recibir atención en salud).

Cotizante

Municipio

Departamento

Beneficiario 3

Municipio

Departamento

Beneficiario 1

N/A

Beneficiario 4

Beneficiario 2

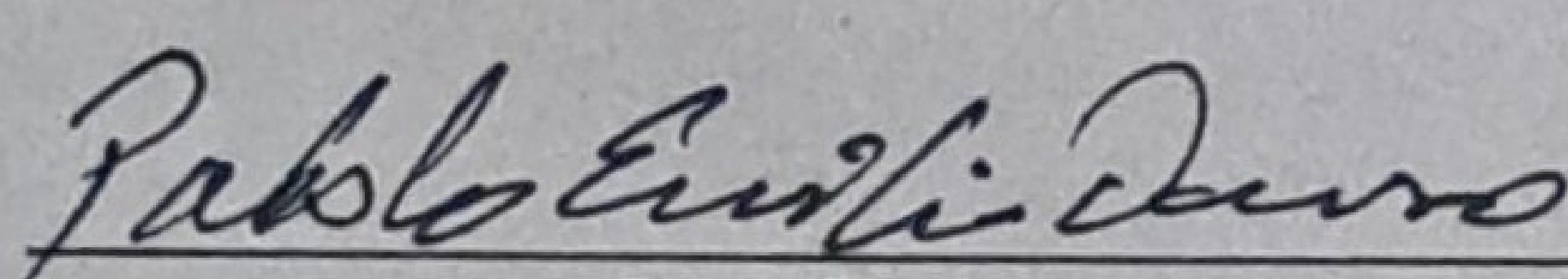

Beneficiario 5

V. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declaro que mis beneficiarios dependen económicamente de mí para la prestación de servicios de salud según plan de beneficios de los servicios de salud de magisterio (anexo 1) y cumplen alguna de las siguientes condiciones:

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Hijos mayores de 18 años y menores de 28 años dependen económicamente del docente
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Hijos mayores de 28 años presentan condición de discapacidad
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Padres
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Cónyuge o compañero permanente
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Declaro conocer la obligación que me asiste de notificar a Fiduprevisora sobre las novedades de mis beneficiarios así como sobre el retiro de un beneficiario en razón a que se afilie a una EPS del régimen contributivo o del régimen subsidiado o a otro régimen de excepción o especial.
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Autorizo para que el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio - Fiduprevisora maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Autorizo para que Fiduprevisora - Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio envíe información al correo electrónico o al celular como mensaje de texto.
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	El usuario de este formato acepta y autoriza de manera expresa al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio - Fiduprevisora en calidad de responsable de efectuar el tratamiento de datos de carácter personal y reservado, a su recolección, gestión, personalización, actualización; así como la consulta, búsqueda y uso; directamente y/o a través de medios electrónicos, informáticos o telemáticos en las centrales de riesgo y en aquellas entidades privadas y públicas que tengan información del usuario para realizar los trámites relacionados con la prestación y mejora de los trámites.

VI. FIRMAS

 Firma del Cotizante	Huella 
No. De Documento del Cotizante: 93355273	

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo IV del formulario

VII. INSTRUCCIONES

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO FORMATO INTEGRADO DE AFILIACIÓN Y NOVEDADES

La información que se registre en este formulario es muy importante para el FOMAG, por favor, para su diligenciamiento, utilice tinta de color negro, sin tachones ni enmendaduras, y siga las instrucciones de este documento.

<p>Capítulo I: Novedad a reportar</p> <p>Estos datos se refieren a la descripción de la operación, trámite o transacción que se realiza mediante la suscripción del FORMATO INTEGRADO DE AFILIACIÓN Y NOVEDADES, por tanto, son obligatorios para el cotizante, cuando se registre una afiliación, actualización de datos beneficiario, cotizantes dependientes y pensionados al servicio de salud. Por tal deberás seleccionar el tipo de novedad que requieres reportar.</p>	<table border="1"> <tr> <td>AS</td> <td>Adulto sin identificar</td> </tr> <tr> <td>CC</td> <td>Cédula de Ciudadanía, es el documento expedido por la Registraduría Nacional del Estado Civil con el que se identifican las personas al cumplir 18 años de edad.</td> </tr> <tr> <td>CD</td> <td>Carné Diplomático, es el documento que identifica a extranjeros que cumplen funciones en las embajadas, legaciones, consulados y delegaciones en representación de gobiernos extranjeros.</td> </tr> <tr> <td>CE</td> <td>Cédula de Extranjería, es el documento de identificación expedido por Migración Colombia, que se otorga a los extranjeros.</td> </tr> <tr> <td>CN</td> <td>Certificado de Nacimiento, es el documento expedido por la Institución Prestadora de Servicios (IPS) donde nació el neonato. Solo tiene validez para realizar la afiliación y máximo hasta el tercer mes de vida. Debe ser reemplazado por el registro civil.</td> </tr> <tr> <td>MS</td> <td>Menor sin identificar</td> </tr> <tr> <td>NIUP</td> <td>Número Único de Identificación Personal (NIUP)</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td>Pasaporte, es el documento que acredita la identidad de un extranjero.</td> </tr> <tr> <td>RC</td> <td>Registro Civil de Nacimiento, Es el documento con el que se identifican los menores.</td> </tr> <tr> <td>SC</td> <td>Salvoconducto de Permanencia, es un documento de carácter temporal expedido por la Unidad Administrativa Especial de Migración Colombia.</td> </tr> </table>	AS	Adulto sin identificar	CC	Cédula de Ciudadanía, es el documento expedido por la Registraduría Nacional del Estado Civil con el que se identifican las personas al cumplir 18 años de edad.	CD	Carné Diplomático, es el documento que identifica a extranjeros que cumplen funciones en las embajadas, legaciones, consulados y delegaciones en representación de gobiernos extranjeros.	CE	Cédula de Extranjería, es el documento de identificación expedido por Migración Colombia, que se otorga a los extranjeros.	CN	Certificado de Nacimiento, es el documento expedido por la Institución Prestadora de Servicios (IPS) donde nació el neonato. Solo tiene validez para realizar la afiliación y máximo hasta el tercer mes de vida. Debe ser reemplazado por el registro civil.	MS	Menor sin identificar	NIUP	Número Único de Identificación Personal (NIUP)	PA	Pasaporte, es el documento que acredita la identidad de un extranjero.	RC	Registro Civil de Nacimiento, Es el documento con el que se identifican los menores.	SC	Salvoconducto de Permanencia, es un documento de carácter temporal expedido por la Unidad Administrativa Especial de Migración Colombia.	<table border="1"> <tr> <td>TI</td> <td>a los extranjeros que deban permanecer en el país mientras resuelven su situación de refugiados o asilados</td> </tr> <tr> <td>PEP</td> <td>Tarjeta de Identidad, es el documento expedido por la Registraduría Nacional del Estado Civil con el que se identifican los menores entre de edad entre 7 y 17 años</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Permiso Especial de Permanencia, es el documento expedido por Migración Colombia</td> </tr> </table> <p>B) Datos de beneficiarios en primer grado de consanguinidad, cónyuge o cotizantes dependientes</p> <p>Debe colocarse en el espacio el código que corresponde al parentesco con el cual se va a identificar, según la siguiente tabla:</p> <table border="1"> <tr><td>PA</td><td>Padre</td></tr> <tr><td>MA</td><td>Madre</td></tr> <tr><td>HE</td><td>Hermano (a)</td></tr> <tr><td>CY</td><td>Cónyuge</td></tr> <tr><td>CP</td><td>Compañero(o) permanente</td></tr> <tr><td>HI</td><td>Hijos menores de veinticinco (25)</td></tr> <tr><td>HC</td><td>Los hijos del cónyuge o compañero o compañero permanente del afiliado, incluyendo los de las parejas del mismo sexo.</td></tr> <tr><td>HB</td><td>Los hijos de los beneficiarios.</td></tr> <tr><td>PD</td><td>Padres del cotizante</td></tr> </table>	TI	a los extranjeros que deban permanecer en el país mientras resuelven su situación de refugiados o asilados	PEP	Tarjeta de Identidad, es el documento expedido por la Registraduría Nacional del Estado Civil con el que se identifican los menores entre de edad entre 7 y 17 años		Permiso Especial de Permanencia, es el documento expedido por Migración Colombia	PA	Padre	MA	Madre	HE	Hermano (a)	CY	Cónyuge	CP	Compañero(o) permanente	HI	Hijos menores de veinticinco (25)	HC	Los hijos del cónyuge o compañero o compañero permanente del afiliado, incluyendo los de las parejas del mismo sexo.	HB	Los hijos de los beneficiarios.	PD	Padres del cotizante	<p>VI. Firmas: Se debe estampar la información del cotizante</p> <p>La información registrada debe ser legible y clara, sin enmendaduras o tachones.</p> <p>Los términos empezarán a correr una vez se aporte toda la documentación requerida.</p> <p>Si la documentación no está completa, su solicitud será devuelta para que anexe los documentos faltantes.</p> <p>Los documentos señalados con (X) son requisitos según el tipo de prestación que usted desea solicitar.</p> <p>Toda solicitud de afiliación de un cotizante dependiente debe traer adjunta LA OBLIGACIÓN DE PAGO y pagare adjunto, debidamente diligenciadas (VER ANEXO 2).</p>
AS	Adulto sin identificar																																														
CC	Cédula de Ciudadanía, es el documento expedido por la Registraduría Nacional del Estado Civil con el que se identifican las personas al cumplir 18 años de edad.																																														
CD	Carné Diplomático, es el documento que identifica a extranjeros que cumplen funciones en las embajadas, legaciones, consulados y delegaciones en representación de gobiernos extranjeros.																																														
CE	Cédula de Extranjería, es el documento de identificación expedido por Migración Colombia, que se otorga a los extranjeros.																																														
CN	Certificado de Nacimiento, es el documento expedido por la Institución Prestadora de Servicios (IPS) donde nació el neonato. Solo tiene validez para realizar la afiliación y máximo hasta el tercer mes de vida. Debe ser reemplazado por el registro civil.																																														
MS	Menor sin identificar																																														
NIUP	Número Único de Identificación Personal (NIUP)																																														
PA	Pasaporte, es el documento que acredita la identidad de un extranjero.																																														
RC	Registro Civil de Nacimiento, Es el documento con el que se identifican los menores.																																														
SC	Salvoconducto de Permanencia, es un documento de carácter temporal expedido por la Unidad Administrativa Especial de Migración Colombia.																																														
TI	a los extranjeros que deban permanecer en el país mientras resuelven su situación de refugiados o asilados																																														
PEP	Tarjeta de Identidad, es el documento expedido por la Registraduría Nacional del Estado Civil con el que se identifican los menores entre de edad entre 7 y 17 años																																														
	Permiso Especial de Permanencia, es el documento expedido por Migración Colombia																																														
PA	Padre																																														
MA	Madre																																														
HE	Hermano (a)																																														
CY	Cónyuge																																														
CP	Compañero(o) permanente																																														
HI	Hijos menores de veinticinco (25)																																														
HC	Los hijos del cónyuge o compañero o compañero permanente del afiliado, incluyendo los de las parejas del mismo sexo.																																														
HB	Los hijos de los beneficiarios.																																														
PD	Padres del cotizante																																														
<p>Capítulo II: Datos del cotizante principal</p> <p>Diligencie los datos del cotizante principal y seleccione su tipo de documento de identidad. En este capítulo se ingresan los datos del cotizante principal, bien sea docente activo, pensionado o sustituto pensional. Diligencie los campos de Secretaría donde se encuentra adscrito, Departamento Municipio donde labora aplica solo para docente activo, tenga en cuenta que el servicio de salud del docente activo se dará en el Municipio y Departamento donde el docente está laborando.</p>	<p>Capítulo III: Datos de beneficiarios en primer grado de consanguinidad, cónyuge o cotizantes dependientes</p> <p>El campo sexo debe diligenciarse según la información que tenga en el documento de identidad. Si necesita incluir sus beneficiarios directos y simultáneamente una afiliación de un padre cotizante, por favor realizar en un formato aparte con los soportes correspondientes.</p>	<p>A) Tipo de documento de identidad:</p> <p>Debe colocarse en el espacio el código que corresponde al documento con el cual se va a identificar, según la siguiente tabla:</p>	<p>Capítulo V: Declaraciones y autorizaciones</p> <p>Declaraciones y autorizaciones: Seleccione con una X si está de acuerdo con la autorización o declaración expresada. Si algún campo no está marcado no se recibirá el formulario.</p>																																												


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **93.355.273**

DONOSO URIBE
APELLIDOS

PABLO EMILIO
NOMBRES

Pablo Emilio Donoso Uribe
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **29-OCT-1963**

COELLO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

14-DIC-1981 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Abel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2900100-00128606-M-0093355273-20081111 0005717461A 1 6380013930

