

FONDO DE EMPLEADOS DEL GRUPO COREMAR
SOLICITUD DE ADMISION
DATOS PERSONALES

FECHA DE SOLICITUD: _____

APELLIDOS: _____

NOMBRES: _____

No. IDENTIFICACIÓN: _____ DE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

CARGO ACTUAL: _____ CIUDAD DONDE EJERCE EL CARGO: _____

TIEMPO DE SERVICIO: _____ SALARIO O MESADA: _____

ACTIVO: ☐ PENSIONADO: ☐

DIRECCIÓN RESIDENCIA: _____

BARRIO: _____ CIUDAD: _____

TELÉFONO RESIDENCIA: _____ CELULAR: _____

DIRECCIÓN LABORAL: _____ TELÉFONO LABORAL: _____ EXT: _____

NOMBRE DEL CONYUGE: _____

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Autorizo que me descuenten mensualmente, con destino a mis aportes y ahorro permanente el:

2% ☐ 4% ☐ 6% ☐ 8% ☐ 10% ☐
de mi salario o mesada pensional.

NOMBRE DE LOS HIJOS

EDAD

En caso de fallecimiento, autorizo al Gerente del Fondo de Empleados del Grupo Coremar para que haga entrega de mis ahorros a _____

Declaro conocer los reglamentos y las disposiciones orgánicas de la Entidad, que acepto y me comprometo a cumplir debidamente; al igual que acepto que me consulten en las Centrales de Riesgo.

FIRMA DEL ASOCIADO _____

ESPACIO RESERVADO PARA EL FONDO

Vo.Bo. Junta Directiva Fondo de Empleados del Grupo Coremar _____

Fecha de aprobación: _____ Acta _____ Numeral _____ Literal _____