202	POTVODI		SOLICITUD			AÑO N	IES	DIA	
3/ \	orieded Administradora de Fondos de Pensis suntí	s S.A.	DE VINCULACION	J		95 9	1	2	
	NIT.800.144.331-3								
VINCULACION INICIA	AFP ANTE	PIOR						CIUDAD	
TRASLADO DE AFP	100	ADMINISTRADORA ANT	TERIOR					14	
TRASLADO DE REGII	MEN	ADMINISTRADORA AN	I ENION					1,500	2000
		IN	FORMACION DEL TRABAJADO	R					
TIPO DE	TRABAJADOR NUMI	ERO DOCUMENTO DE IDE	ENTIDAD IT.I. C.C. C.E. NA	ACIONALIDA	AD	College.	491	FECHA DE NACI	MIENTO SEXO
DEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	3075 518	B Mad X (Colo		000	420	AÑO MES	DIA M F
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO A	PELLIDO	PRIMER NOMBRE	A Distribution	The Property	SEGUND			
Charles A.	lla Nour	10 (0)	1200			151	<11	Ca.	
DIRECCION DE RESID	ENCIA	- 1	CIUDAD		DEPAR	TAMENTO	Stre D	TELEFO	ONO
1 ce ble	19 # 17 =	28	Medella 35	005	15/10	26		1913	9194
DIRECCION DONDE TO	RABAJA		CIUDAD		DEPAR	TAMENTO	and the	TELEFO	ONO EXT.
Calle :	31 # 11 - 11	15	medellin os	003	A	7135	CYC	56	202024
APARTADO AEREO	ENVIO CORRESPONDENCIA	RESIDENCIA	LU	GAR DONE	E TRAB	AJA		Al Alaman Al	PARTADO AEREO
HA COTIZADO MAS DE 15	50 SEMANAS EN I.S.S. O CAJAS?	1				F - 171	-	TI	EMPO TOTAL COTIZADO
	I.S.S.	CAJANAL	CAJA DEPARTAMENTAL	CUAL	(Cincles)	as married	1,100	HUR HU W	
NO SI	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR			bethi				III STEP TO BE A STEP TO BE	
IDENTIFIQUE EN CUA		CUAL	OTRA	CUAL_	A THE STATE OF	E-f-1/1898	1,100	AÑ	OS MESES MESES
		INFORM	MACION VINCULO LABORAL A	CTUAL			5 50		
OCUPACION O CARGO	ACTUAL	SALARIO O INGRE	EMPLEADOR		i vete	mes sing		% COTIZACION VC	LUNTARIA COMISION
7 6	5 5 5 5	SALARIO UNTEGR	= \$	140	00)	<u> </u>		erfein-fellesteil.
NIT. O CEDULA DEL EI	21211 11 11 11 11 11	NIT. C.C. C.E. NON	MBRE O RAZON SOCIAL	AVERTURE OF	er spare.	SCHOOL S		TOTAL SELECTION	
	0 101-5	15 WE THOUSAND LESS	Sulfate (Steam Agreem)	7150	A		11	18	
	ONDENCIA EMPLEADOR	CIU		The state of the s	DEPARTA	MENTO	-	TELEFON	O TELEFAX
	21 # 11-16	18 0	chelle Bel	-	1	1	112	2 6 2	57
acare	21 4 4 1		16 600		IX	The state of		30.3	
	A DEL LIDOS VALOUEDES		NUMERO DOCUMENTO DE	CLASE	FECHA	DE NACIMIENTO	SE	XO CODIGO	CODIGOS
SISON	APELLIDOS Y NOMBRES MAS DE CINCO(5) BENEFICIARIOS, ADJUNTE I	RELACION	IDENTIFICACION	C.C. T.		MES DIA		CODIGO	PARENTESCO
Asa E	Va Nakanda	in is TM sites	re (9) aluma eno nos eupo	ALL STO	V-000	THE DES	sinno	x 53	01 CONYUGE
1000	~ TUSTIS	TO TO ANTIFE	ne pebies continoces	e lata go	u Liging	IESC 1-60	X	ing of S	02 COMPAÑERO(A) PERMANENTE
1								· Teta	03 PADRE O MADRE
		Major Selection of the last	I have being the trail of the		5 15000	I'nl nat	FEMA		04 HIJOS
									05 HIJOS INVALIDOS
	Tata and the second	in the prizer of season	de Junedon, etiskoe nap	OTHER LA	of this u	LOTHIN S		o apalitica o	06 HERMANOS
		BK III a taking a	The second state of the second					To the state of	06 HERMANOS INVALIDOS

FIRMA EMPLEADOR

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS ANTECEDENTES DEL TRABAJADOR INCLUIDOS EN EL PRESENTE CONTRATO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LA INFORMACION QUE ME HA SIDO SUMINISTRADA.

4

LAS VILLAS

PORVENIR

Lew

COD. OFICINA

LLAME

GRATIS

ALPRESENTACIONES

A. B. LTDA.

BOGOTA

OCCIDENTE

BANCO

VOLUNTAD DE AFILIACION

HAGO CONSTAR QUE REALIZO DE FORMA LIBRE. ESPONTANEA Y SIN PRESIONES LA ESCOGENCIA AL REGIMEN DE AHORRO INDIVIDUAL. ASÍ COMO LA SELECCIÓN DE LA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR PARA QUE SEA LA UNICA QUE ADMINISTRE MIS, APORTES PENSIONALES. TAMBIEN DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS.

FIRMA DEL TRABAJADOR

TELEPORVENIR 9-800-10-800

RESPONSABLE FONDO DE PENSIONES

FIRMA ASESOR COMERCIAL

ZONA

DIRECTOR

NOMBRE

REGIONAL

ASESOR COMERCIAL

DE VINCULACION INICIAL AFP ANTERIOR AFP ANTERIOR ENTIDAD ADMINISTRADORA ANTERIOR INFORMACION DEL TRABAJADOR TIPO DE TRABAJADOR NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD INDEPENDIENTE INDEPNDE INDEPND
TRASLADO DE REGIMEN APP ANTERIOR ENTIDAD ADMINISTRADORA ANTERIOR INFORMACION DEL TRABAJADOR TIPO DE TRABAJADOR NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD INDEPENDIENTE INDEPENDI
TRASLADO DE REGIMEN INFORMACION DEL TRABAJADOR TIPO DE TRABAJADOR NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIL C.C. C.E. NACIONALIDAD TIL C.C. C.E. NACIONALIDAD TELEFONO DEPENDIENTE INDEPENDIENTE INFORMACION VINCULO LABORAL ACTUAL INFORMACION VINCULO LABORAL IN
INFORMACION DEL TRABAJADOR TIPO DE TRABAJADOR NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD T.I. C.C. C.E. NACIONALIDAD FECHA DE NACIMIENTO SEXO DEPENDIENTE INDEPENDIENTE SEQUIDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO DIRECCION DE RESIDENCIA CIUDAD DEPARTAMENTO TELEFONO EXT. APARTADO AEREO CORRESPONDENCIA RESIDENCIA LUGAR DONDE TRABAJA LUGAR DONDE TRABAJA TIEMPO TOTAL COTIZADO MESES INS. CAJANAL CAJA DEPARTAMENTAL CUAL INFORMACION VINCULO LABORAL ACTUAL EMPLEADOR COUPACION O CARGO ACTUAL SALARIO O INGRESO MENSUAL SALARIO INTEGRAL SALARIO O INGRESO MENSUAL SALARIO INTEGRAL DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFAX TOTAL COULDAD DEPARTAMENTO TELEFONO T
TIPO DE TRABAJADOR NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD T.I. C.C. C.E. NACIONALIDAD FECHA DE NACIMIENTO SEXO DEPENDIENTE NOBRE SEGUNDO APOLIDAD PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE SEGUNDO NOMBRE DIRECCION DE RESIDENCIA CIUDAD DEPARTAMENTO TELEFONO EXT. APARTADO AEREO CORRESPONDENCIA RESIDENCIA LUGAR DONDE TRABAJA APARTADO AEREO ENVIO CORRESPONDENCIA RESIDENCIA LUGAR DONDE TRABAJA APARTADO AEREO ENVIO CORRESPONDENCIA RESIDENCIA LUGAR DONDE TRABAJA APARTADO AEREO INEMPO TOTAL COTIZADO MESES INFORMACION VINCULO LABORAL ACTUAL EMPLEADOR OCUPACION O CARGO ACTUAL SALARIO O INGRESO MENSUAL SALARIO O TELEFONO TELEFONO
DEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE SEGUNDO NOMBRE DIRECCION DE RESIDENCIA DIRECCION DE RESIDENCIA DIRECCION DONDE TRABAJA DIRECCION DONDE TRABAJA CIUDAD DEPARTAMENTO CORRESPONDENCIA RESIDENCIA CIUDAD DEPARTAMENTO TELEFONO EXT. APARTADO AEREO CORRESPONDENCIA RESIDENCIA LUGAR DONDE TRABAJA APARTADO AEREO TIEMPO TOTAL COTIZADO MO SI SI SI SEMANAS EN I.S.S. O CAJAS? ILS.S. CAJANAL CAJA DEPARTAMENTAL CUAL OTRA CUAL INFORMACION VINCULO LABORAL ACTUAL EMPLEADOR COUPACION O CARGO ACTUAL SALARIO INGRESO MENSUAL SALARIO INTEGRAL NIT. C.C. C.E. NOMBRE O RAZON SOCIAL DEPARTAMENTO TELEFONO
DIRECCION DE RESIDENCIA CIUDAD DEPARTAMENTO TELEFONO EXT. CIUDAD DEPARTAMENTO TELEFONO EXT. CIUDAD DEPARTAMENTO TELEFONO EXT. COULTAGO MAS DE 150 SEMANAS EN I.S.S. O CAJAS? I.S.S. CAJANAL CAJA DEPARTAMENTAL CUAL DEPARTAMENTO TILEFONO EXT. CAJANAL CAJA DEPARTAMENTAL CUAL DEPARTAMENTO TILEFONO MESES TILEFONO MESES TILEFONO MESES TILEFONO MESES TILEFONO TILEFONO TELEFONO TELE
DIRECCION DE RESIDENCIA CIUDAD DEPARTAMENTO TELEFONO EXT. CORRESPONDENCIA RESIDENCIA LUGAR DONDE TRABAJA APARTADO AEREO TIEMPO TOTAL COTIZADO MESES TIEMPO TOTAL COTIZADO MESES CAJANAL CAJA DEPARTAMENTAL CUAL OTRA CUAL INFORMACION VINCULO LABORAL ACTUAL EMPLEADOR COCUPACION O CARGO ACTUAL SALARIO O INGRESO MENSUAL SALARIO INTEGRAL SALARIO INTEGRAL SALARIO O INGRESO MENSUAL SALARIO INTEGRAL DEPARTAMENTO TELEFONO TE
DIRECCION DONDE TRABAJA CIUDAD DEPARTAMENTO TELEFONO EXT. APARTADO AEREO CORRESPONDENCIA RESIDENCIA HA COTIZADO MAS DE 150 SEMANAS EN I.S.S. O CAJAS? NO SI I.S.S. CAJANAL CAJA DEPARTAMENTAL CUAL DENCASO AFIRMATIVO IDENTIFIQUE EN CUAL AÑOS MESES INFORMACION VINCULO LABORAL ACTUAL EMPLEADOR COUPACION O CARGO ACTUAL SALARIO O INGRESO MENSUAL SALARIO INTEGRAL DIRECCION CORRESPONDENCIA EMPLEADOR NIT. C.C. C.E. NOMBRE O RAZON SOCIAL DIRECCION CORRESPONDENCIA EMPLEADOR CIUDAD DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFO
APARTADO AEREO ENVIO CORRESPONDENCIA HA COTIZADO MAS DE 150 SEMANAS EN I.S.S. O CAJAS? HA COTIZADO MAS DE 150 SEMANAS EN I.S.S. O CAJAS? NO SI I.S.S. CAJANAL CAJA DEPARTAMENTAL CUAL EN CASO AFIRMATIVO IDENTIFIQUE EN CUAL ENTIDAD CAJA MUNICIPAL CUAL OCUPACION O CARGO ACTUAL SALARIO O INGRESO MENSUAL SALARIO INTEGRAL NIT. O CEDULA DEL EMPLEADOR NIT. O CEDULA DEL EMPLEADOR NIT. C.C. C.E. NOMBRE O RAZON SOCIAL DIRECCION CORRESPONDENCIA EMPLEADOR DIRECCION CORRESPONDENCIA EMPLEADOR CIUDAD DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFONO TELEFONO TELEFAX CAJANAL CAJA DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFAX CAJANAL CAJA DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFAX CAJANAL CAJANAL CAJA DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFAX CAJANAL CAJANAL CAJA DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFAX CAJANAL CAJANAL CAJANAL CAJA DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFAX CAJANAL CAJANAL CAJANAL CAJA DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFAX CAJANAL CAJANAL CAJA DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFAX CAJANAL CAJANAL CAJANAL CAJA DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFAX CAJANAL CAJANAL CAJANAL CAJA DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFAX CAJANAL CAJANAL CAJA DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFAX CAJANAL CAJANAL CAJANAL CAJA DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFAX CAJANAL CAJANAL CAJANAL CAJANAL CAJANAL CAJANAL CAJANAL CAJANAL CAJA DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFAX CAJANAL CAJA DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFO
APARTADO AEREO ENVIO CORRESPONDENCIA HA COTIZADO MAS DE 150 SEMANAS EN I.S.S. O CAJAS? HA COTIZADO MAS DE 150 SEMANAS EN I.S.S. O CAJAS? I.S.S. CAJANAL CAJA DEPARTAMENTAL CUAL OTRA CUAL AÑOS MESES NESES NIT. O CEDULA DEL EMPLEADOR NIT. O CEDULA DEL EMPLEADOR NIT. O CEDULA DEL EMPLEADOR ODIRECCION CORRESPONDENCIA EMPLEADOR DIRECCION CORRESPONDENCIA EMPLEADOR CIUDAD DIRECCION CORRESPONDENCIA EMPLEADOR CIUDAD DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFONO TELEFAX CALCIUM COMISION TELEFONO TELEFO
COUPACION O CARGO ACTUAL SALARIO INTEGRAL NIT. O CEDULA DEL EMPLEADOR DIRECCION CORRESPONDENCIA RESIDENCIA LUGAR DONDE TRABAJA APARTADO AEREO TIEMPO TOTAL COTIZADO AÑOS MESES TIEMPO TOTAL COTIZADO AÑOS MESES NEGRIMATIVO INFORMACION VINCULO LABORAL ACTUAL EMPLEADOR SALARIO O INGRESO MENSUAL SALARIO INTEGRAL SALARIO INTEGRAL DIRECCION CORRESPONDENCIA EMPLEADOR CIUDAD DIRECCION CORRESPONDENCIA EMPLEADOR CIUDAD DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFAX TELEFONO TELEFAX
CORRESPONDENCIA RESIDENCIA LUGAR DONDE TRABAJA APARTADO AEREO HA COTIZADO MAS DE 150 SEMANAS EN I.S.S. O CAJAS? I.S.S. CAJANAL CAJA DEPARTAMENTAL CUAL OTRA CUAL OTRA CUAL INFORMACION VINCULO LABORAL ACTUAL EMPLEADOR OCUPACION O CARGO ACTUAL SALARIO INTEGRAL NIT. O CEDULA DEL EMPLEADOR NIT. C.C. C.E. NOMBRE O RAZON SOCIAL DIRECCION CORRESPONDENCIA EMPLEADOR CIUDAD DIRECCION CORRESPONDENCIA EMPLEADOR CIUDAD DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFAX TIEMPO TOTAL COTIZADO AÑOS MESES TIEMPO TOTAL COTIZADO AÑOS MESES OTRA CUAL AÑOS MESES CAJANAL COMISION TELEFONO TELEFAX TELEFONO TELEFAX TELEFONO TELEFAX
I.S.S. CAJANAL CAJA DEPARTAMENTAL CUAL AÑOS MESES INFORMACION VINCULO LABORAL ACTUAL EMPLEADOR OCUPACION O CARGO ACTUAL SALARIO O INGRESO MENSUAL SALARIO INTEGRAL NIT. O CEDULA DEL EMPLEADOR NIT. C.C. C.E. NOMBRE O RAZON SOCIAL DIRECCION CORRESPONDENCIA EMPLEADOR CIUDAD DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFONO TELEFONO TELEFONO TELEFONO TELEFONO TELEFAX
NO SI EN CASO AFIRMATIVO IDENTIFIQUE EN CUAL ENTIDAD CAJA MUNICIPAL CUAL OTRA CUAL INFORMACION VINCULO LABORAL ACTUAL EMPLEADOR OCUPACION O CARGO ACTUAL SALARIO O INGRESO MENSUAL SALARIO INTEGRAL NIT. O CEDULA DEL EMPLEADOR NIT. C.C. C.E. NOMBRE O RAZON SOCIAL DIRECCION CORRESPONDENCIA EMPLEADOR CIUDAD DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFAX CALLO SILVA AÑOS MESES INFORMACION VINCULO LABORAL ACTUAL EMPLEADOR SALARIO O INGRESO MENSUAL SALARIO INTEGRAL DIRECCION CORRESPONDENCIA EMPLEADOR CIUDAD DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFAX CALLO SILVA ANOS MESES DIRECCION CORRESPONDENCIA EMPLEADOR CIUDAD DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFAX CALLO SILVA COMISION TELEFONO TELEFAX
INFORMACION VINCULO LABORAL ACTUAL EMPLEADOR OCUPACION O CARGO ACTUAL SALARIO O INGRESO MENSUAL SALARIO INTEGRAL NIT. C.C. C.E. NOMBRE O RAZON SOCIAL DIRECCION CORRESPONDENCIA EMPLEADOR CIUDAD DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFAX TELEFONO TELEFAX
INFORMACION VINCULO LABORAL ACTUAL EMPLEADOR OCUPACION O CARGO ACTUAL SALARIO O INGRESO MENSUAL SALARIO INTEGRAL NIT. O CEDULA DEL EMPLEADOR NIT. C.C. C.E. NOMBRE O RAZON SOCIAL DIRECCION CORRESPONDENCIA EMPLEADOR CIUDAD DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFAX CALLE 31 # 44-145
SALARIO O INGRESO MENSUAL SALARIO O INGRESO MENSUAL SALARIO INTEGRAL NIT. O CEDULA DEL EMPLEADOR NIT. C.C. C.E. NOMBRE O RAZON SOCIAL REPORTED DIRECCION CORRESPONDENCIA EMPLEADOR CIUDAD DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFAX COMISION **COTIZACION VOLUNTARIA COMISION TELEFAX COMISION TELEFAX COMISION
SALARIO INTEGRAL SALARIO INTE
NIT. O CEDULA DEL EMPLEADOR NIT. C.C. C.E. NOMBRE O RAZON SOCIAL REPRESENTATION DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFAX CALLE 31 # 44-145 Mcdelly OSODI Antrogra 2620202
DIRECCION CORRESPONDENCIA EMPLEADOR CIUDAD CIUDAD CIUDAD DEPARTAMENTO TELEFONO TELEFAX Mcdellin OSODI Antiogria 2620202
calle 31 # 44-145 Medelly ospol Antisque 2620202
INFORMACION PENETICIA DIOC
INFORMACION BENEFICIARIOS
APELLIDOS Y NOMBRES NUMERO DOCUMENTO DE CLASE FECHA DE NACIMIENTO SEXO CODIGO CODIGOS SI SON MAS DE CINCO(5) BENEFICIARIOS, ADJUNTE RELACION IDENTIFICACION C.C. T.I. AÑO MES DIA M F PARENTESCO PARENTESCO
A STATE OF THE PROPERTY OF THE
02 COMPAÑERO(A)
Josqua Hemilo Jaranillo 3 02 COMPARENCIA DI PADRE O MADRE
LIBERCHIUM CHAILER DOMER & LOUGHIUR SITU YN 2000 SE THE THE THE COMPANY OF THE CO
04 HIJOS
OF 14100 NAVIDOR
05 HIJOS INVALIDOS
05 HIJOS INVALIDOS 06 HERMANOS INVALIDOS
06 HERMANOS INVALIDOS
RESPONSABLE FONDO DE PENSIONES FIRMA EMPLEADOR DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS ANTECEDENTES DEL HAGO CONSTAR QUE REALIZO DE FORMA LIBRE, ESPONTANEA Y SIN
06 HERMANOS INVALIDOS RESPONSABLE FONDO DE PENSIONES FIRMA EMPLEADOR VOLUNTAD DE AFILIACION

LAS VILLAS

PORVENIR

COD. OFICINA

LLAME GRATIS

TELEPORVENIR 9-800-10-800

A-2000-01 500M-IV-95

BOGOTA

OCCIDENTE

BANCO

FIRMA ASESOR COMERCIAL