

FONDO DE EMPLEADOS FOMPER INSCRIPCION

Medellín, de del 20

Yo _____, Identificado (a) con cédula de ciudadanía número _____ manifiesto libremente al FONDO DE EMPLEADOS DE SUCESORES DE GERMAN POSADA LTDA. "FOMPER" y de igual forma, autorizo para que se descuenta quincenalmente la suma que determine la Asamblea General de Asociados.

Cuota de inscripción: \$ 47.450 1SMDLV DESCONTADO EN 2 QUINCENAS

Cuota de Reingreso a FOMPER: \$ 47.450 1SMDLV DESCONTADO EN 1 QUINCENA

Valor Aportes: \$ _____ (Es el 3% del salario Básico)

Ahorro Voluntario \$ _____

Datos Generales

Dirección _____ Municipio _____
 Área: Urbana _____ o Rural _____ Vivienda: Propia _____ Familiar _____ Arriendo _____
 Celular _____ Correo Electrónico _____
 Fecha Nacimiento _____ Fecha Expedición Cedula _____
 Fecha ingreso a Perman _____ RH _____ Estrato _____
 EPS _____ Cesantias _____
 Salario _____ Estado Civil _____
 No cuenta Ahorros _____ Entidad Bancaria _____
 Estudios realizados _____ Personas a Cargo No _____
 Hijo No _____ Menores No _____ Cargo en Perman _____
 Otros ingresos _____ Total Gastos mensuales _____
 Total Activo _____ Total Pasivos _____

REFERENCIAS FAMILIARES Y PERSONALES

Nombre: _____ Parentesco: _____
 Celular _____

DATOS DE BENEFICIARIO

Persona a la que se le consignarían sus ahorros en caso de que le ocurra algo al asociado

Cedula _____ Nombre _____

Parentesco _____ Celular _____

Fecha Nacimiento Día _____ Mes _____ Año _____

CONSULTA PERSONA PÚBLICAMENTE EXPUESTA (PEP)

Desempeña usted en la actualidad o ha desempeñado en los últimos 24 meses cargos o actividades en los cuales:

¿Maneje recursos públicos o tengan poder de disposición sobre éstos? SÍ [] NO []

¿Tiene o goza de reconocimiento público? SÍ [] NO []

¿Tiene familiares hasta el segundo grado de consanguinidad y afinidad que encajen en los escenarios descritos previamente? SÍ [] NO []

AFILIACION	
CELULAR	
RIFA	
CARPETA	
CUENTA	

C.C.