

Recuerde que la información registrada en este formulario deberá ser actualizada de manera periódica los datos personales y demás información que le sea solicitado por el Fondo de Empleados o informar cualquier cambio que se generen sobre los mismos. Para nosotros es muy importante mantener tus datos actualizados.

INFORMACIÓN PERSONAL

| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| TIPO DE DOCUMENTO CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> PASAPORTE <input type="radio"/> | No DOCUMENTO | LUGAR DE EXPEDICIÓN | FECHA DE EXPEDICIÓN DD MM AAAA | NACIONALIDAD |
| FECHA DE NACIMIENTO DD MM AAAA | CIUDAD Y DEPTO DE NACIMIENTO | SEXO M <input type="radio"/> F <input type="radio"/> OTRO <input type="radio"/> | ESTADO CIVIL SOLTERO <input type="radio"/> CASADO <input type="radio"/> UNION LIBRE <input type="radio"/> DIVORCIADO <input type="radio"/> VIUDO <input type="radio"/> | PROFESIÓN |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRES | | |
| ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL ASALARIADO <input type="radio"/> INDEPENDIENTE <input type="radio"/> PENSIONADO <input type="radio"/> DE OTRA <input type="radio"/> CUÁL? | | | | |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | BARRIO | CIUDAD | CELULAR | TIPO DE VIVIENDA PROPIA <input type="radio"/> FAMILIAR <input type="radio"/> ARRIENDO <input type="radio"/> |
| CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL | ADMINISTRA RECURSOS PUBLICOS SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> | MUJER CABEZA DE FAMILIA SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> | NUMERO DE CUENTA AHORROS <input type="radio"/> CORRIENTE <input type="radio"/> BANCO | |

INFORMACIÓN LABORAL

| | | | | |
|------------------------------------|--------------------------------|---|-------|--------------------------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA | CODIGO DE OFICINA | OFICINA O DEPENDENCIA | CARGO | CIUDAD / MUNICIPIO |
| TIPO DE CONTRATO | FECHA DE INGRESO DD MM AAAA | TELÉFONO DE OFICINA O CELULAR CORPORATIVO | Ext. | CORREO ELECTRÓNICO CORPORATIVO |

INGRESOS MENSUALES

EGRESOS MENSUALES

INFORMACIÓN FINANCIERA

| | | | | | |
|-----------------------------------|----|---|----|----------------------------|----|
| SUELDOS, HONORARIOS Y/O PENSION | \$ | CUOTA PRÉSTAMOS ENT. FINANCIERAS, SECTOR SOLID., ETC... | \$ | TOTAL ACTIVOS | \$ |
| INGRESOS ASOCIADOS INDEPENDIENTES | \$ | GASTOS PERSONALES Y FAMILIARES | \$ | TOTAL PASIVOS | \$ |
| OTROS INGRESOS | \$ | OTROS EGRESOS | \$ | TOTAL PATRIMONIO | \$ |
| TOTAL INGRESOS | \$ | TOTAL EGRESOS | \$ | DESCRIPCIÓN OTROS INGRESOS | |

RECONOCIMIENTO PEP (PERSONA EXPUESTA PÚBLICAMENTE)

| | | | |
|--|---|----------------------------|---|
| ¿DESEMPEÑA UN CARGO POLÍTICO? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> CUÁL? _____ | FECHA DE INICIO DD MM AAAA | FECHA DE FIN DD MM AAAA | ACTUALMENTE |
| ¿REPRESENTA LEGALMENTE ALGUNA ORGANIZACIÓN NACIONAL O INTERNACIONAL? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> CUÁL? _____ | ¿LA SOCIEDAD O LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN LO RECONOCEN COMO UN PERSONAJE PÚBLICO? | | SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> |
| ¿TIENE ALGÚN VÍNCULO CON UNA (PERSONA EXPUESTA PÚBLICAMENTE) - PEP (PADRES, HIJOS, CONYUGE, ABUELOS, HERMANOS, SUEGROS Y CUÑADOS)? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> PARENTESCO _____ | DECLARA RENTA | | SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> |
| ¿ACTUALMENTE DESEMPEÑA UN CARGO DE DIRECCIÓN DE UNA EMPRESA O ENTIDAD? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> CUÁL? _____ | | | |

De acuerdo con lo establecido por la Superintendencia de la Economía Solidaria, para el sistema de administración de Riesgos de Lavado de Activos y de Financiación del Terrorismo SARLAFT, declaro que SI ____ NO ____ soy una "PERSONA PÚBLICAMENTE EXPUESTA- PEPs-"según señala el Decreto 1674 de 2016 del Departamento Administrativo de la Presidencia de la República.

*¿Tiene algún parentesco con Persona(s) Públicamente Expuesta(s) PEP? SI NO

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Hago constar que he sido informado de los fines anteriormente mencionados y en tal sentido declaro que conozco y que podre ejercer los derechos de acceso, actualización, rectificación, revocación y suspensión de mis datos personales de conformidad con lo previsto en la ley, a través de solicitud dirigida al departamento de Servicio al Cliente o al correo electrónico.

También autorizo a FEMPOPULAR para que se me envíe por conducto de mi correo electrónico, por mensaje de texto o por cualquier otro medio tecnológico, información sobre requerimientos de pago, campañas publicitarias, reportes negativos sobre mis operaciones de crédito o de cualquier naturaleza, así como información que FEMPOPULAR considere sea de mi interés. Así mismo autorizo a FEMPOPULAR para que la información que se me remita se haga directamente o por medio de empresas con las que FEMPOPULAR realice convenios u otros negocios que se celebren para el beneficio de sus asociados. Autorizo a FEMPOPULAR para que publique en sus medios audiovisuales, imágenes, videos y audios en los que aparezca el registro de mi imagen y/o mi voz o el de mis familiares o acompañantes, que hayan sido tomado o captados en actividades promovidas, organizadas o realizadas por FEMPOPULAR.

Certifico que la información suministrada es verídica y autorizo al fondo para que la verifique. Estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice. Autorizo al fondo para que consulte y reporte información a las centrales de riesgo.

Declaro que mis ingresos y bienes provienen del desarrollo de mi actividad económica principal.

Manifiesto que todos los datos aquí consignados y los documentos anexos son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, y autorizo su verificación ante cualquier persona natural, jurídica, privada o pública, sin limitación alguna.

Me comprometo actualizar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que el fondo lo exija.

Declaro que mis activos, así como los ingresos declarados provienen de actividades lícitas ejecutadas en el desarrollo de mi actividad personal, es decir son fuentes ajenas a cualquier actividad ilícita, especialmente las señaladas en el Código Penal Colombiano en los Artículos 323 y 343, relacionados con el lavado de Activos y la Financiación del terrorismo.

Así mismo, con base a la ley 1581 de 2012 sobre Protección de Datos Personales, autorizo expresamente a FEMPOPULAR, o a quien represente sus derechos, en forma permanente e irrevocable para que con fines estadísticos y seguimiento de la gestión de información financiera o comercial, consulte, informe, reporte, procese o divulgue a las entidades de consulta de base de datos o Centrales de Información Riesgo u otras entidades afines, todo lo referente a mi comportamiento en mis relaciones comerciales y de todo orden con FEMPOPULAR. Además de los efectos vinculantes con declaraciones o cláusulas del presente documento, con mi firma autorizo también recoger, almacenar y tratar mis datos personales tales como la firma con la única finalidad de verificar mi identidad, para toda clase de datos y contratos que desarrolle con FEMPOPULAR.

FIRMA SOLICITANTE



HUELLA

FECHA:

LUGAR:



ACTUALIZACIÓN INGRESADA EN SISTEMA POR:

| ACTUALIZACIÓN INGRESADA EN SISTEMA POR: | | | |
|---|-------|--------------------------------------|--------------------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN DD MM AAAA | HORA DE ACTUALIZACIÓN 00:00 |
| OBSERVACIONES | | FIRMA _____ | |

