



SOLICITUD DE ASOCIACIÓN
FONDO DE EMPLEADOS ICONTEC
RESOLUCION DE SUPER COOPERATIVAS No 1269 de 1972

F01P-AD-01
Versión 03

Página 1 de 1

DATOS PERSONALES			Fecha solicitud	AA	MM	DD	Ciudad			
Nombres y apellidos						Documento de identidad No.				
Fecha de nacimiento		AA	MM	DD	Estatura: _____ m.		Peso: _____ Kg.			
Dirección			Arriendo		Ciudad y Departamento		Correo electrónico			
			Propia							
			Familiar							
Sexo	M	F	Número de Hijos		Teléfonos					
Estado civil		casado (a)		soltero (a)		viudo (a)		Unión libre	separado (a)	divorciado (a)
Los datos que usted proporcione en este formulario son confidenciales y de uso exclusivo por la gerencia del Fondo de Empleados ICONTEC										

INFORMACIÓN LABORAL										
Empresa				Fecha de ingreso			AA	MM	DD	
Tipo de vinculación		Nómina		Externo		Ciudad				
Cargo		Dependencia		Ingreso base		\$				
Profesión										
Especialización										
Maestría								Idioma (s)		
Doctorado								Idioma (s)		
Otro tipo de formación										
Aficiones y pasatiempos										

AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE AHORROS Y APORTES	
Yo, _____ identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____ de _____ ,	
autorizo, para que descuente mensualmente el _____ % de mi ingreso base (Ahorro mínimo del 3% y máximo del 10%) como aporte al	
FONDO DE EMPLEADOS ICONTEC, así:	
<input type="checkbox"/> Descuento por nómina	
<input type="checkbox"/> Descuento por débito automático	

GRUPO FAMILIAR					
Nombres y Apellidos	Documento de identificación	Fecha de nacimiento			Parentesco
		Año	Mes	Día	
Firma del solicitante C.C.		HUELLA		Fecha: Aprobó: Firma _____	