

**SOLICITUD DE ASOCIACIÓN Y/O ACTUALIZACION DE DATOS
FONDO DE EMPLEADOS DE BRINSA "FEBRINSA"
NIT 832001142-0**

ACTUALIZACION DE DATOS

AFILIACION

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE									
Nombres			Primer Apellido				Segundo Apellido		
Tipo de Documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>			Número de Identificación			Lugar de expedición		Fecha de expedición	
Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Sexo		No hijos		Edades	
D	M	A	Vivienda			Propia <input type="checkbox"/>	Arriendo <input type="checkbox"/>	Familiar <input type="checkbox"/>	
Ciudad y dirección residencia					Estrato		Telefono Celular y /o fijo		
NIVEL DE ESTUDIOS									
Primaria <input type="checkbox"/>		Bachillerato <input type="checkbox"/>		Técnico <input type="checkbox"/>		Profesional <input type="checkbox"/>		Especialización <input type="checkbox"/>	
Profesión u oficio					Correo Electronico Principal				
Nombre del conyuge o compañero (a)					Cédula de ciudadanía				
Bienes Raices			Valor Comercial			Dirección			
CASA <input type="checkbox"/>		APTO <input type="checkbox"/>		OTROS <input type="checkbox"/>					
Valor Hipoteca			A favor de: _____			Patrimonio de familia SI ____ NO ____			
Vehiculo			Marca		Modelo		Placa _____		
							Pignorado SI ____ NO ____		
INFORMACIÓN LABORAL									
Empresa donde labora				Fecha de ingreso			Cargo		
Dirección Oficina		Telefono Oficina			Tipo de Contrato				
					Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/>				
Ciudad		Salario Intregal			Salario Mensual				
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
Cuenta de Nomina No.			Banco			Tipo de Cuenta			
						Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>			
INFORMACIÓN FINANCIERA									
INGRESOS					EGRESOS				
Salario Básico / Pensión / Jubilación _____					Arrendamiento / Cuota Vivienda _____				
Honorarios (Anexar Certificado) _____					Cuotas otros Créditos _____				
Arriendos (Anexar Certificado) _____					Educación _____				
Otros Ingresos _____					Otros Egresos _____				
TOTAL _____					TOTAL _____				
Descripción Otros Ingresos: _____					Descripción Otros Egresos: _____				
Por su cargo o actividad, maneja recursos públicos? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					Por su cargo o actividad, ejerce algún grado de poder público?				
Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público o general? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
REFERENCIAS									
FAMILIAR									
Nombre:			Parentesco:			Email			
Dirección			Telefono fijo			Celular			
PERSONAL									
Nombre:			Tiempo que lo conoce			Email			
Dirección			Telefono fijo			Celular			



**SOLICITUD DE ASOCIACIÓN Y/O ACTUALIZACION DE DATOS
FONDO DE EMPLEADOS DE BRINSA "FEBRINSA"
NIT 832001142-0**

ACTUALIZACION DE DATOS

AFILIACION

Compromiso de aporte:

Autorizó irrevocablemente a la empresa _____, por medio del respectivo Departamento de Recursos Humanos o a quién haga las veces para suministrar la información personal que reposa en la documentación física o base de datos en concordancia con lo dispuesto en la ley 1266 de 2008, con los propósitos de actualizar o complementar la información requerida para diligenciar el presente formato de vinculación y cumplir mis obligaciones estatutaria y reglamentarias, como son la remuneración laboral, la cuenta bancaria de nómina, las referencias familiares y personales vigentes, así como para los casos correspondientes a procesos de cobro de cartera a favor de **FEBRINSA**.

Autorizó irrevocablemente a la empresa _____ descontar mensualmente de mi salario mensual como compromiso económico permanente obligatorio mensual, el equivalente a _____% señalado en la presente solicitud (El porcentaje debe ser máximo el 10% y mínimo el 4%), así como deducir sin restricción alguna por cualquier concepto de mí remuneración periódica y con prelación sobre otros descuentos autorizados o permitidos por ley, las cuotas de obligaciones crediticias según los planes de amortización expedida, servicios, sanciones, daños, cláusulas aceleratoria, cuentas de cobro a terceros y demás establecidos por el estatuto y demás reglamentos internos de **FEBRINSA** hasta la cancelación de todos.

Que en caso de retiro de la empresa, a la instancia correspondiente, autorizo a la empresa patronal, por medio del Departamento de Recursos Humanos, o quién haga las veces de pagador, con prelación sobre otros descuentos permitidos por ley, deducir sin restricción alguna por cualquier concepto de deuda, sanciones, daños y cuentas de cobro a terceros, etc., la totalidad de mis prestaciones sociales legales, extralegales y subvenciones económicas a que tenga derecho, de acuerdo con el artículo 157 del Código laboral Colombiano, el total de los saldos de todas las obligaciones que resulte, incluyendo el mínimo vital a que tengo derecho para pagar o amortizar la deuda y a entregar una copia de la liquidación laboral a **FEBRINSA**. Por lo tanto quedan PIGNORADAS éstas a favor del **FONDO DE EMPLEADOS DE BRINSA**. El presente escrito presta mérito ejecutivo para que se haga exigible los valores anteriormente mencionados de las obligaciones vigentes. Por lo tanto, también autorizo expresamente para girar el valor total a nombre de **FONDO DE EMPLEADOS DE BRINSA**.

FIRMA SOLICITANTE Y CEDULA _____



AUTORIZACIÓN PARA ENTREGAR A MIS BENEFICIARIOS LOS VALORES A MI FAVOR EN CASO DE MUERTE

Yo _____, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____
Expedida en _____, autorizo a FEBRINSA para que haga entrega de los valores que tenga a mi favor a los siguientes beneficiarios:

CEDULA O TARJETA	APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	PORCENTAJE
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____

FIRMA SOLICITANTE Y CEDULA _____





**SOLICITUD DE ASOCIACIÓN Y/O ACTUALIZACION DE DATOS
FONDO DE EMPLEADOS DE BRINSA "FEBRINSA"
NIT 832001142-0**

ACTUALIZACION DE DATOS

AFILIACION

AUTORIZACION PARA EL MANEJO DE DATOS PERSONALES

Con la expedición de la ley 1581 de 2012 y su reglamentario Decreto 1377 de 2013, se desarrolla el principio constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar todo tipo de información recogida o, que haya sido objeto de tratamiento de datos personales en bancos o bases de datos y, en general en archivos de entidades públicas y/o privadas.

FEBRINSA, como institución que almacena y recolecta datos personales requiere obtener su autorización para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada, permita a la entidad recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos que han sido suministrados y que se han incorporado en distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta la entidad. Esta información es, y será utilizada en el desarrollo de las funciones propias de FEBRINSA, en su condición de entidad sin ánimo de lucro que presta los servicios de ahorro y crédito, servicios de bienestar social para el asociado y su grupo familiar, otros servicios a través de terceros, así como para fines administrativos, comerciales, de publicidad y contacto frente a los titulares de los mismos.

FEBRINSA, en los términos dispuestos por el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013 queda autorizada de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar toda su información conforme a lo previsto en el presente documento

En el evento en que usted considere que FEBRINSA, dio un uso contrario al autorizado y a las leyes aplicables, podrá contactarnos a través de una comunicación motivada dirigida al correo fondo.empleados@brinsa.com.co

Los Titulares podrán ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar y suprimir sus datos personales enviando su solicitud a FEBRINSA o a través de nuestro correo electrónico fondo.empleados@brinsa.com.co o a nuestra página web www.febrinsa.com

FIRMA SOLICITANTE:	HUELLA
Nombres y apellidos:	
No. cedula y ciudad de expedición.	

USO EXCLUSIVO DE FEBRINSA	
Responsable de Febrinsa que recibió :	Fecha
Confirmando datos:	Autorizo:
Oficial de cumplimiento:	

ANEXOS:

- 1. Fotocopia de la cedula por ambas caras.
- 2. Certificación laboral de donde trabaja actualmente (Ex-empleados).
- 3. Resolución pensión (Pensionados).

Para el numeral 2 y 3 aplica solo en caso de afiliación.

email fondo.empleados@brinsa.com.co , página web www.febrinsa.com,

Teléfonos 4846000 Ext. 1340/1341 Cel. 3142370422