

## FORMATO VINCULACION A "FOEMCHIA"

Fecha de diligenciamiento: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Señores

Junta Directiva

FONDO DE EMPLEADOS MUNICIPIO DE CHIA "FOEMCHIA"

CIUDAD

Apreciados señores

Presento a ustedes mi solicitud de manera voluntaria de asociación al FONDO DE EMPLEADOS MUNICIPIO DE CHIA "FOEMCHIA", una vez sea aceptada la misma, autorizo descontar en forma mensual durante el tiempo que permanezca como asociado (a) el valor correspondiente al \_\_\_\_% de mi sueldo básico mensual, valor correspondiente a los aportes y ahorros que me comprometo a depositar de forma voluntaria y permanente.

**MARQUE CON UNA (X)**

ALCALDIA DE CHIA <input type="checkbox"/>	EMSERCHIA <input type="checkbox"/>
IDUVI <input type="checkbox"/>	INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>
INSTITUTO DE RECREACION Y DEPORTE <input type="checkbox"/>	

**DATOS PERSONALES**

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres	
Genero Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>		Fecha de Nacimiento Día ___ Mes ___ Año ____		Lugar de Nacimiento Nacionalidad	
Identificación: Cédula ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula extranjera <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> No. _____		Fecha de Expedición del documento de identidad: Día ___ Mes ___ Año ____			
Nivel de Escolaridad: Primaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual? _____		Profesión		Ocupación u oficio:	
Estado civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/>		No. de Hijos: <input type="checkbox"/>		Personas a cargo: <input type="checkbox"/>	
Vive en casa: Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/>		Estrato : 1 y 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>		Dirección Residencia	
Ciudad Residencia		Departamento		Teléfono	
				Correo electrónico	

**INFORMACION LABORAL**

Empresa donde Labora		Cargo		Fecha de Ingreso	
Tiempo de Servicio		Dirección		Teléfono	
Ciudad		Departamento		Sueldo \$	

**DATOS DEL CONYUGE**

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre (s)		Ocupación		Actividad Laboral: Asalariado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Ama de Casa <input type="checkbox"/>	
Empresa donde Trabaja			Dirección			Teléfono		Cargo	

**DATOS DE LOS HIJOS**

Apellidos y Nombres	Fecha de Nacimiento			Ocupación
	Día	Mes	Año	
1.				Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Trabaja <input type="checkbox"/>
2.				Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Trabaja <input type="checkbox"/>
3.				Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Trabaja <input type="checkbox"/>
4.				Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universidad <input type="checkbox"/> Trabaja <input type="checkbox"/>

**REFERENCIAS**

Referencia Familiar		Teléfono	
Referencia Comercial		Teléfono	

Por la presente designo a las siguientes personas como mis beneficiarios en caso de muerte (Se tendrá en cuenta la última actualización realizada por el asociado y las normas legales sobre la materia).

Apellidos y Nombres	Fecha de Nacimiento			No. documento de identidad	Parentesco	% Asignado
	Día	Mes	Año			
1.						
2.						
3.						

**INFORMACION FINANCIERA**

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
Sueldo Básico Mensual \$ _____		Gastos Familiares \$ _____	
Otros Ingresos \$ _____		Otros Egresos \$ _____	
Total Ingresos \$ _____		Total Egresos \$ _____	
Concepto Otros Ingresos :			
Activos \$ _____		Pasivos \$ _____	

Por su cargo o actividad maneja Recursos Públicos? Si  No   
 Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público? Si  No   
 Por su actividad u oficio, usted goza de reconocimiento público general? Si  No  Si alguna de las preguntas anteriores es afirmativa por favor especifique:

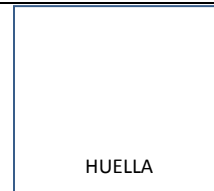
Yo, \_\_\_\_\_ identificado con número de cédula No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ obrando en nombre propio, declaro bajo gravedad de juramento, sujeto a las sanciones establecidas en el Código Penal:

1. Que mis recursos provienen de actividades lícitas y están ligados al desarrollo normal de mis actividades y que, por lo tanto, los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique.
2. Que los recursos comprometidos para la ejecución del contrato o negocio jurídico acordado con FOEMCHIA no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique, adicione o sustituya.
3. Que en la ejecución del contrato o el desarrollo de las actividades en que consista el negocio jurídico con FOEMCHIA no contrataré ni tendré vínculos de ningún tipo con terceros que realicen operaciones o cuyos recursos provengan de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma de los sustituya, adicione o modifique.
4. Que yo no he efectuado transacciones u operaciones consistentes, destinadas a la ejecución de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique o a favor de personas que ejecuten o estén relacionadas con la ejecución de dichas actividades.
5. Que no me encuentro en las listas internacionales vinculantes para Colombia de conformidad con el derecho internacional (listas de Naciones Unidas) o en las listas de la OFAC, estando FOEMCHIA facultado para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica si verifica que me encuentro figurando en dichas listas.
6. Que no existe contra mi directa o indirectamente delitos dolosos, estando FOEMCHIA facultado para efectuar las verificaciones que considere pertinentes en bases de datos o informaciones públicas nacionales o internacionales y para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica si verifica que yo tengo investigaciones o procesos, existen informaciones en dichas bases de datos públicos que puedan colocar a FOEMCHIA frente a un riesgo legal o de reputación.
7. Que en el evento en que tenga conocimiento de alguna de las circunstancias descritas en los dos párrafos anteriores, me comprometo a comunicarlo de inmediato a FOEMCHIA.
8. Que con la firma del presente documento se entiende, otorgo mi consentimiento y por lo tanto autorizo a FOEMCHIA a comunicar a las autoridades nacionales o de cualquiera de los países en los cuales FOEMCHIA realice operaciones, sobre alguna cualquiera de las situaciones en este documento descritas, así como a suministrar a las autoridades competentes de dichos países, toda la información personal, pública, privada o semiprivada que sobre mi requieran. Así mismo, para que FOEMCHIA, efectúe los reportes a las autoridades competentes que considere procedentes de conformidad con sus reglamentos y manuales relacionados con su sistema de prevención y/o administración del riesgo de lavado de activos y financiamiento del terrorismo, exonerándola de toda responsabilidad por tal hecho.
9. Que toda documentación e información aportada para la celebración y ejecución del contrato o negocio jurídico con FOEMCHIA es veraz y exacta, estando FOEMCHIA facultado para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminado el contrato o negocio jurídico, si verifica o tiene conocimiento de que ello no es así.
10. Que ninguna otra persona natural o jurídica, tiene interés no legítimo en el contrato o negocio jurídico que motiva la suscripción de la presente declaración.
11. Que conozco, declaro y acepto que FOEMCHIA está en la obligación legal de solicitar las aclaraciones que estime pertinentes en el evento en que se presenten circunstancias con base en las cuales FOEMCHIA pueda tener dudas razonables sobre mis operaciones o las operaciones de la persona natural o jurídica, así como del origen de nuestros activos, evento en el cual suministraremos las aclaraciones que sean del caso. Si estas no son satisfactorias, a juicio de FOEMCHIA, lo autorizamos para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica.
12. Declaro que la totalidad de pagos que realizo a FOEMCHIA, se efectúa de forma directa y con recursos propios y no a través de terceros, ni con recursos de terceros.
13. Declaro que conozco, acepto y me someto a lo establecido en los estatutos del FONDO DE EMPLEADOS MUNICIPIO DE CHIA "FOEMCHIA".

Para constancia se firma en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ ( ) días del mes de \_\_\_\_\_ del año ( ).

FIRMA \_\_\_\_\_

Documento de Identidad No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



HUELLA