

	FORMATO	CODIGO	F-GM005
	ACTUALIZACION DE DATOS	VERSION	4ta.
	PROCESO	PAGINA	1 de 1
	GESTIÓN MERCADEO Y COMUNICACIONES	FECHA	06/16/2023

ESTADO DEL ASOCIADO ACTIVO JUBILADO PENSIONADO SUSTITUTO

INFORMACION PERSONAL:

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Nro. REGISTRO
-----------------	------------------	---------------

NOMBRE(S)

FECHA DE NACIMIENTO (D/M/A):	<input type="text"/>	C.C. NRO.:	<input type="text"/>	FECHA DE EXPEDICIÓN (D/M/A):	<input type="text"/>	LUGAR DE EXPEDICION:	<input type="text"/>
------------------------------	----------------------	------------	----------------------	------------------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Sexo : F M ESTADO CIVIL: SOLTERO VIUDO CASADO DIVORCIADO UNION LIBRE

DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO	CIUDAD	TELÉFONO(S)
----------------------	--------	--------	-------------

TIPO DE VIVIENDA: ARRIENDO FAMILIAR PROPIA ESTRATO

NIVEL DE ESTUDIOS	PROFESION	DIRECCIÓN OFICINA
-------------------	-----------	-------------------

BARRIO	CIUDAD	TELÉFONO(S)	NRO. CELULAR :	DIRECCION CORREO ELECTRONICO (E- MAIL) :
--------	--------	-------------	----------------	--

INFORMACION ECONOMICA

SALARIO \$	EGRESOS MENSUALES \$
------------	----------------------

OTRO INGRESO \$	PASIVOS \$
-----------------	------------

ACTIVOS \$

PERSONA PUBLICAMENTE EXPUESTA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	OPERACION EN MONEDA EXTRANJERA	
	POSEE CUENTAS EN EL EXTERIOR: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

En cumplimiento a lo establecido por el Decreto 1481 de 1989, Decreto 334 2017 de la presidencia de la República de Colombia, Capitulo III de los Estatutos del Fondo de Empleados FONAVIEMCALI, demás decretos y normas concordantes, mediante los cuales se establece la Actualización de datos de sus grupos de intereses.

AUTORIZACION PARA EL MANEJO DE DATOS PERSONALES:

De acuerdo con la ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013, se informa al usuario que los datos consignados en el presente formulario serán incorporados en una base de datos cuya responsabilidad es de FONAVIEMCALI, siendo tratados con la finalidad de utilizarlos para actividades comerciales. Por otro lado, le informamos que es de carácter facultativo autorizar el tratamiento de Datos Sensibles, entendiendo por estos aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido pueda generar su discriminación, tales como su fotografía y videos. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre los datos, mediante escrito dirigido a FONAVIEMCALI, a la dirección de correo electrónico recepción@fonaviemcali.com.co, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección Avenida 5ª # 20 Norte - 83 en la ciudad de Cali - Valle. El usuario declara haber leído el total del clausulado y estar conforme con las mismas.

NOTA: El presente formato actualiza únicamente los datos aquí consignados, no elimina ni deroga información diferente registrada en el formato denominado "vinculación y actualización de datos". Si requiere actualizar información de los beneficiarios de auxilios u otros beneficios, deberá diligenciar completamente el formato "vinculación y actualización de datos".

OBLIGACIONES Y DEBERES:

- Conforme al estatuto social vigente, me comprometo a cumplir con mis deberes y obligaciones incluyendo el pago por caja o consignación en la cuenta asignada por Fonaviemcali, los aportes y obligaciones adquiridas con el Fondo de empleados siempre y cuando no se realice el descuento por nómina.
- Cumplir anualmente con la actualización de mis datos de acuerdo con los requerimientos de la Circular Básica Jurídica de la S. E. S

	HUELLA <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	
FIRMA ASOCIADO		FECHA DE ACTUALIZACION (D/M/A):