



DATOS DESOLICITANTE

TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION		FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN CEDULA		DD/MM/AAA			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		OTROS NOMBRES	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD		EDAD			
CELULAR		CORREO ELECTRONICO					
DIRECCION DE RESIDENCIA		BARRIO					
TELEFONO RESIDENCIA		CIUDAD DE RESIDENCIA					
GENERO (Marque con una "X")		FEMENINO _ MASCULINO _		GRUPO SANGUINEO		ES CABEZA DE HOGAR SI__ NO__	
POSEE VIVIENDA (Marque con una "X")				ESTRATO (Marque con una "X")			
FAMILIAR		PROPIA		ARRENDADA		0 1 2 3 4 5 6	
¿PADECE USTED ALGUNA ENFERMEDAD COGNITIVA, DEGENERATIVA, GRAVE, EN ESTADO TERMINAL?		SI NO		¿CUAL?		¿PERSONAS A CARGO? SI__ NO__ ¿CUANTAS?	
NIVEL DE ESCOLARIDAD (Marque con una "X")				ESTADO CIVIL (Marque con una "X")			
NINGUNO		PRIMARIA		BACHILLERATO		TECNICO	
UNIVERSITARIO		ESPECIALIZACION		DOCTORADO		MAESTRIA	
SOLTERO (A)		CASADO(A)		UNIÓN LIBRE		SEPARADO(A)	
VIUDO(A)							
OCUPACIÓN("X")		EMPLEADO		PENSIONADO		ESTUDIANTE	
INDEPENDIENTE		HOGAR		CESANTE		¿POSEE VEHÍCULO PROPIO?S__N__	
MOTO		CARRO					

INFORMACION LABORAL DE SOLICITANTE PARA ASOCIADO(A)

EMPRESA DONDE LABORA		CARGO	
FECHA DE INGRESO		TIPO DE CONTRATO	
DIRECCION EMPRESA		TELEFONO EMPRESA	
JORNADA LABORAL		CIUDAD DONDE LABORA	
DIURNA ___ NOCTURNA ___ MIXTA ___			
EPS		FONDO DE PENSIONES	
CESANTIAS			

INFORMACION ECONOMICA SOLICITANTE

INGRESOS		MONTO MENSUAL		GASTOS		MONTO MENSUAL	
VALOR SALARIO MENSUAL				ALIMENTACION Y VIVIENDA			
VALOR OTROS INGRESOS				OBLIGACIONES FINANCIERAS EXTERNAS			
TOTAL INGRESOS MENSUALES				OBLIGACION CREDITO OTRAS			
Por favor indique de donde provienen sus otros ingresos=				TOTAL EGRESOS			
TOTAL ACTIVOS (PROPIEDADES)				TOTAL PASIVOS (DEUDAS)			
PATRIMONIO (TOTAL ACTIVOS MENOS PASIVOS)							
DECLARA RENTA		SI NO		ESTÁ USTED REPORTADO(A) EN CENTRALES DE RIESGOS		SI NO	
EN QUÉ ENTIDAD EXTERNA POSEE DEUDAS?				QUE VALOR?			

RELACIONE LOS DATOS DE SU CUENTA BANCARIA

NUMERO DE CUENTA BANCARIA		TIPO DE CUENTA		AHORROS		CORRIENTE		BANCO	
¿POSEE CUENTAS EN EL EXTERIOR?		SI NO		MANEJA USTED RECURSOS EN MONEDA EXTRAJERA		SI NO			
¿TIENE USTED FAMILIARES EXPUESTOS POLITICAMENTE?		SI NO		ES USTED UNA PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE		SI NO			
¿TIENE USTED FAMILIARES VINCULADOS EN FONPROSPERAR?		SI NO		¿QUIENES?					
¿QUIEN LO REFERENCIA EN FONPROSPERAR?									
¿AUTORIZA EL ENVIO DE INFORMACION DE FONPROSPERAR VIA CORREO ELECTRONICO?		SI NO		¿AUTORIZA EL ENVIO DE INFORMACION DE FONPROSPERAR POR WHATSAPP- CELULAR?		SI NO			

REFERENCIA PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS		VINCULO		CELULAR CONTACTO	
---------------------	--	---------	--	------------------	--

VALORES A AHORRAR EN FONPROSPERAR

CUOTA OBLIGATORIA MENSUAL DE APORTES Y AHORROS 4% DE SU SALARIO		ESTA USTED ACUERDO CON EL VALOR DE APORTE OBLIGATORIO SI__ NO__ (Tenga en cuenta que este dato cambia cada año, o con cada modificación de su salario o ingresos)		FORMA DE PAGO		TRANSFERENCIA		SI NO	
						NOMINA		SI NO	
						DEBITO AUTOMATICO		SI NO	
PERIODICIDAD DE PAGO		QUINCENAL		SI NO		ESTATUTOS: ARTICULO 29°. COMPROMISO ECONOMICO DE LOS ASOCIADOS: Todos los asociados a FONPROSPERAR, deberán comprometerse a aportar cuotas sucesivas permanentes por un monto equivalente al cuatro por ciento (4%) y hasta un máximo del diez por ciento (10%) de su ingreso básico salarial mensual, pagaderos con la periodicidad que los asociados reciben			

**FORMULARIO DE VINCULACIÓN
FONDO DE EMPLEADOS PROSPERAR**
NIT: 832.001.268-1
WWW.FONPROSPERAR.CO

Fecha de solicitud de Afiliación:

DIA: ____ MES: ____ AÑO: ____



FONPROSPERAR
Vigilado por la Superintendencia de Economía Solidaria
NIT: 832.001.268-1

	MENSUAL	SI	NO	el citado ingreso. Del total de la cuota permanente aquí establecido, el diez por ciento se llevará a aportes sociales individuales y el noventa por ciento (90%) a una cuenta de ahorros permanentes
AHORRO A LA VISTA (Desde \$10.000 Diez mil)	\$			AHORRO NAVIDEÑO (Desde \$30.000 treinta mil)
¿AUTORIZA USTED LA REALIZACIÓN DEL DEBITO AUTOMATICO, DE LOS VALORES A AHORRAR, ¿OBLIGACIONES A FAVOR DE FONPROSPERAR??				SI ____ NO ____
¿AUTORIZA USTED DESCUENTO POR LIBRANZA DE NOMINA EN LA EMPRESA DONDE LABORA, PARA DESCUENTO DE SUS APORTES Y AHORROS?				SI ____ NO ____

“(ESTATUTOS: ARTICULO 34º. DEVOLUCION DE APORTES Y AHORROS PERMANENTES: Los asociados desvinculados por cualquier causa o los herederos del asociado fallecido, tendrán derecho a que el FONPROSPERAR les devuelva el valor de los aportes, ahorros y demás derechos económicos que existan a su favor, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la fecha de la ocurrencia del hecho, previas las compensaciones y deducida su participación en las pérdidas si a ello hubiere lugar.”

LA DEVOLUCIÓN DE APORTES Y AHORROS OBLIGATORIOS, solo se realizará en caso de retiro de asociados y posterior a cruce de cuentas entre aportes ahorros y cartera, el saldo resultante.

FONPROSPERAR se rige por la aplicación de Estatutos, reglamentos de crédito, ahorro, cobranzas, solidaridad, por el marco normativo SUPERSOLIDARIA, según circular básica contable y financiera.

AUTORIZACIONES GENERALES

AUTORIZO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento del Régimen General de Habeas Data regulado por la Ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios; FONDO DE EMPLEADOS PROSPERAR- FONPROSPERAR como entidad que almacena y recolecta datos de carácter personal, con la única finalidad de cumplir y desarrollar nuestro objeto social y las diferentes actividades del fondo y ajustarse a las normas del derecho de Habeas Data; requiere obtener para el tratamiento de sus datos personales de la presente Autorización, habiendo recibido previamente la siguiente información: 1. FONDO DE EMPLEADOS PROSPERAR- FONPROSPERAR actuará como responsable del Tratamiento de datos personales, los cuales administrará conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la compañía disponible en sus oficinas. De darse cualquier cambio será informado y notificado previamente 2. Cuando la información que vaya a ser tratada por la entidad, sea de carácter sensible1 o sea de menores de edad, el otorgamiento de la autorización para el tratamiento, es de carácter facultativo. 3. La entidad garantiza a los titulares de los datos personales, la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de los datos personales que administra. 4. La información personal que es tratada por la entidad, es y será utilizada en el desarrollo de las funciones propias de FONDO DE EMPLEADOS PROSPERAR- FONPROSPERAR y especialmente la información recopilada será incorporada dentro de las bases de datos propias de la entidad con el fin de: • Realizar todas las gestiones administrativas necesarias para garantizar los derechos como asociados. • Adelantar los procesos necesarios tendientes a garantizar el cumplimiento de las obligaciones adquiridas por cada asociado con el fondo. • Compartir la información con terceros aliados comerciales del fondo con la única finalidad de que estos presten servicios a nuestros asociados, en beneficio de su calidad de vida y la de sus grupos familiares. • Captar, almacenar y conservar imágenes tomadas en los eventos realizados por el fondo de empleados Prosperar- FONPROSPERAR 5. El titular de la información personal, tiene los derechos previstos en la Constitución y en la Ley, y especialmente los derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir los datos suministrados; conocer los usos empleados sobre los datos personales del titular cuando así lo solicite el mismo; revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato suministrado cuando en el tratamiento realizado no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales a favor del titular; y acceder en forma gratuita a sus datos 1 Son datos sensibles, aquellos datos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por ejemplo la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. 6. El titular de los datos personales podrá ejercer cualquiera de los derechos mencionados, dirigiendo de forma gratuita una Consulta y/o Comunicación en este sentido a la dirección electrónica: comunicacionesfonprosperar@outlook.es; y de manera personal en las direcciones: CALLE 2 # 18-93 LOCAL 120 CENTRO COMERCIAL INDUSTRIAL SAN JORGE, MOSQUERA, CUNDINAMARCA. 7. En el evento en que el titular considere que la empresa, dio un uso contrario al autorizado y a las leyes aplicables, podrá contactar a la empresa a través de una Reclamación a la misma dirección electrónica y teléfono indicado anteriormente. Teniendo en cuenta lo anterior, con la suscripción del presente documento, autorizo de manera voluntaria, previa, expresa e informada a FONDO DE EMPLEADOS PROSPERAR- FONPROSPERAR identificada con NIT. 832.001.268-1 y dirección electrónica comunicacionesfonprosperar@outlook.es en calidad de RESPONSABLE, para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Compañía, disponible en la página web de la empresa. FONDO DE EMPLEADOS PROSPERAR- FONPROSPERAR queda autorizado para recolectar, compilar, almacenar, usar, circular, compartir, comunicar, procesar, actualizar, cruzar, transferir, transmitir, depurar, suprimir y disponer mis datos personales recolectados con anterioridad, incluyendo aquellos datos de carácter sensible de acuerdo con las finalidades relacionadas con el objeto social de la Compañía y en especial para Garantizar el cumplimiento de todos los derechos y obligaciones de todos los asociados Declaro que la información y datos personales que he dispuesto para el tratamiento por parte de FONDO DE EMPLEADOS PROSPERAR la he suministrado de forma voluntaria y es verídica

AUTORIZO CONSULTA BASES DE DATOS

Imparto autorización irrevocable a FONPROSPERAR para el reporte, procesamiento, consulta, solicitud y divulgación a bases de datos como la Central de Información del Sector Financiero CIFI que administra la Asociación Bancaria, Datacrédito y otras que manejen o administren bases de datos para los mismos fines, de toda la información relativa a mi comportamiento crediticio actual y pasado con FONPROSPERAR , otras entidades financieras, otras entidades reportantes a las bases de datos y en general, todos los datos actuales y pasados relativos al cumplimiento de mis obligaciones o al uso de los servicios financieros. En consecuencia, acepto que FONPROSPERAR , otras entidades financieras y demás afiliados a las bases de datos conozcan esta información, necesaria para evaluar el riesgo crediticio en sus operaciones. Acepto que los plazos de permanencia de esta información en las bases de datos, su caducidad y su conservación en los registros históricos sean establecidos en los reglamentos de las entidades administradoras de las bases de datos, de conformidad con las normas legales y los pronunciamientos de las altas cortes. **ME COMPROMETO A ACTUALIZAR**

ANUALMENTE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS SUMINISTRADOS.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones legales vigentes y a los procedimientos de la entidad sobre el sistema integral de prevención de lavado de activos y la financiación del terrorismo SARLAFT, de manera voluntaria realizo las siguientes declaraciones: las actividades económicas que desarrollaré con los fondos derivados de las operaciones activas realizadas con FONPROSPERAR no son actividades ilícitas según las normas vigentes y en especial el Código Penal, así como tampoco lo son las actividades económicas realizadas que se reflejan en la información financiera y comercial presentada a la entidad para que considerase la solicitud de crédito de servicios financieros, ni las actividades económicas que han dado origen a los bienes o activos que sirvan como garantía. Declaro que ni mediante la operación activa de crédito, ni mediante las operaciones propias de mi negocio se ha dado ni se dará apariencia de legalidad a actividades delictivas o ilícitas. Certifico a FONPROSPERAR que no he permitido y me obligo a no permitir que terceras personas efectúen con mis operaciones activas, transacciones destinadas a actividades ilícitas o a dar apariencia de legalidad a actividades ilícitas. Declaro que la información que he suministrado a FONPROSPERAR es veraz y exacta, eximo a la entidad de cualquier irresponsabilidad proveniente de información que resultare ser errónea, falsa o inexacta y la autorizo a declarar de plazo vencido y ejercer acciones de recaudo en virtud de la aceleración del plazo si se presenta cualquier incumplimiento a las normas a las normas legales que regulan la prevención de actividades delictivas y al procedimiento interno SARLAFT, así como a realizar los reportes pendientes de conformidad a las disposiciones legales.

En autorización de lo leído, aceptado libre y voluntariamente, en certificación de los datos antes registrados, firmo

(Firma)	Huella
NOMBRES Y APELLIDOS	
CC expedida en:	

DOCUMENTOS A ADJUNTAR A SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Certificado laboral vigente	Copia de cédula ampliada al 150%	Copia de recibo público lugar de residencia
-----------------------------	----------------------------------	---

ESPACIO EXCLUSIVO A DILIGENCIAR FONPROSPERAR AFILIACIÓN VERIFICADA POR

DATOS VERIFICADOS	SI	NO	RESULTADO:
USUARIO VERIFICADOR DE DATOS:			

VISTO BUENO DE GERENCIA PARA AFILIACIÓN	AFILIACIÓN REGISTRADA EN SISTEMA_ POR:
FECHA	FECHA