

FONDO DE EMPLEADOS DE CARTONES AMERICA LTDA.
FONAMERICA LTDA.

SOLICITUD DE ASOCIACION

Fecha diligenciamiento solicitud		
AÑO	MES	DIA

1 - DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1-1 - Primer Apellido		1-2 - Segundo Apellido		1-3 - Nombre (s)	
1-4 - Cedula de ciudadanía N°		1-5 - Expedida en:			
NACIMIENTO					
Lugar:	País:			Fecha:	
Estado civil			Nivel de estudios		
Soltero	Casado	Separado	Unión Libre	Otro: Cual?	Otro: Cual?
Numero de Hijos		N° personas a cargo		Actividades deportivas	
				Actividades culturales	

DATOS DEL (DE LA) CONYUGE O COMPAÑERO (A)

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre (s)		Cedula de ciudadanía N°
Fecha de nacimiento	AÑO	MES	DIA	Lugar de nacimiento:		
Profesión u Oficio				Ingreso básico mensual		

DATOS DEL HIJOS Y PERSONAS A CARGO

Nombre (s) y apellido (s)	N° Identificación	Fecha nacimiento			Nivel academ	Relación con el solicitante
		AA	MM	DD		
		AA	MM	DD		
		AA	MM	DD		
		AA	MM	DD		
		AA	MM	DD		

2 - UBICACIÓN

Dirección residencia:						
Barrio	Ciudad	Tiempo en residencia actual:		Tipo de vivienda:		
		En años	en meses	Propia	Alquilada	Apto.
Correo electrónico		Teléfono		Envío correspondencia:		
				Casa	Oficina	Correo electrónico

3 - INFORMACION LABORAL

División	Cargo	Fecha de vinculación a CAME			Indefinido	Término	Duración c/termino
		AÑO	MES	DIA			Meses:

4 - INFORMACION FINANCIERA PARA AFILIACION

INGRESO MENSUAL	Aporte Ordinario-10%	Ahorro Voluntario	TOTAL QUINCENAL
	Aporte Ordinario-90%	Ahorro Programado	

5- MANIFESTACION VOLUNTARIA DEL SOLICITANTE

1- Manifiesto mi deseo de afiliarme a FONAMERICA LTDA., comprometiéndome a cumplir con los estatutos y reglamentos que lo rigen.	☐
2- Autorizo a Cartones America S.A. para descontar de mi salario y/o prestaciones sociales el valor de las cuotas de los aportes y prestamos a mi cargo.	☐
3- En caso de terminación del contrato también autorizo a Cartones America S.A. descontar el saldo pendiente de todos los créditos a mi cargo de la liquidación final de mis salarios y prestaciones sociales, bonificaciones e indemnizaciones, de conformidad con lo dispuesto en el régimen laboral colombiano y lo entregue a FONAMERICA LTDA.	☐
4- Acepto que solo podre retirar el valor de los ahorros voluntarios en poder de FONAMERICA que exceda el saldo del préstamo concedido mediante esta solicitud.	☐

FIRMA DEL SOLICITANTE

TENIENDO EN CUENTA LO PREVISTO EN LA LEY 1266 DE DICIEMBRE 31 DE 2008, MEDIANTE LA CUAL SE DICTA LAS DISPOSICIONES GENERALES DE HABEAS DATA Y SE REGULA EL MANEJO DE LA INFORMACION CONTENIDA EN LA BASE DE DATOS.

6 - AUTORIZACIONES DE FONAMERICA LTDA.

ESTA SOLICITUD FUE ESTUDIADA POR:	COMITÉ DE CREDITOS	JUNTA DIRECTIVA	GERENTE
Y FUE:	AUTORIZADA	RECHAZADA	APLAZADA
ACTA #		FECHA	

OBSERVACIONES:

FIRMAS: MIEMBROS JUNTA DIRECTIVA, COMITÉ DE CREDITOS O GERENCIA