



Nit. 804.006.311-1

**SOLICITUD DE VINCULACION FONDO DE EMPLEADOS DE CAMPESA.  
FONDECAM.**

FECHA DE AFILIACION

--	--	--

CALIDAD DE ASOCIADO    PRIMER VEZ     REINGRESO

**DATOS BASICOS**

NOMBRES	APELLIDOS
CEDULA	EXPEDICION
FECHA NACIMIENTO	DIRECCION RESIDENCIA
EMPRESA	AREA DONDE LABORA
CELULAR	CORREO ELECTRONICO

**DATOS CONYUGE**

NOMBRES	APELLIDOS
CEDULA	CELULAR
DIRECCION RESIDENCIA	DIRECCION LABORAL

**PERSONAS A CARGO**

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO

PORCENTAJE A APORTAR: \_\_\_\_\_% (Desde 2.5% hasta 10%)\_\_\_\_\_

Certifico que conozco el Fondo De empleados de Campesa ., y me someto al cumplimiento de los estatutos y reglamentos que lo rigen.

FIRMA: \_\_\_\_\_

C.C No.



HUELLA