



Fondo de Empleados del Sena y Servidores Públicos

FONDO DE EMPLEADOS DEL SENA Y SERVIDORES PÚBLICOS- F.E.S.

NIT. 860.014.540-7

FORMATO SOLICITUD DE ASOCIACIÓN

La solicitud debe ser diligenciada con letra imprenta con tinta negra, sin enmendaduras ni tachaduras

Tipo de vinculación Ingreso Reingreso Actualización
Fecha Ciudad Regional

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ASOCIADO

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE
Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento Sexo M F Ubicación laboral
Identificación C.C. C.E. T.I. Fecha de expedición Estado asociado Activo Pensionado
Documento de identidad de AAAAA - MM - DD
Correo electrónico personal Correo electrónico institucional Celular
Estado civil Soltero Casado Separado Viudo Unión libre Cabeza de familia SI NO Personas a cargo Adultos Menores 18 años
Dirección residencia Teléfono Barrio Ciudad
Estrato 1 2 3 4 5 6
Dirección oficina Teléfono Extensión - IP Ciudad
Nombre cónyuge Teléfono Referido por

2. INFORMACIÓN LABORAL

Nombre Entidad Seccional
Cargo actual Código
Tipo vinculación Activo Pensionado Contratista Otro Ingreso AAAAA - MM - DD

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Vivienda: Propia Alquilada Familiar Dirección inmueble
Tipo de vivienda: Casa Apartamento Otro Hipoteca a favor de
Vehículos:
Carro Marca Modelo Placa Pignorado a AAAAA - MM - DD
Moto Marca Modelo Placa Pignorado a AAAAA - MM - DD

4. AHORRO Y SERVICIOS

Ingreso mensual % Ahorro Valor del Ahorro Mensual Monto mínimo del 3%, Monto máximo de 10% del ingreso mensual
AHORROS VOLUNTARIOS A la vista Navideño Escolar Vacacional

5. ESTUDIOS REALIZADOS

Doctorado Magister Especialización Pregrado Tecnólogo Técnico Bachiller Primaria Ninguno Otros
Titulo obtenido

