	FORMATO DE ACTUALIZACION DE DATOS **FONDO DE EMPLEADOS Y SERVIDORES PUBLICOS - FES** **NIT. 860.014.540-7**	**VERSION**	**01**
		CODIGO	**F-AD**
		VIGENCIA	**ENERO 16 DE 2019**

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	

INFORMACION PERSONAL

Nombre de la empresa y sede en la que labora

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Identificación C.C. ☐ C.E. ☐ Pasaporte ☐	No.	Estado Civil Soltero ☐ Casado ☐	
Teléfono Celular	Teléfono Residencia actual	Correo electrónico	Tipo de Contrato

Nivel académico:

Doctorado ☐ Magister ☐ Especializado ☐ Pregrado ☐

Tecnólogo ☐ Técnico ☐ Bachiller ☐

Cargo	Fecha de vinculación empresa			Ciudad y Departamento	Teléfono – Ext.
	Año	Mes	Día		
Salario $	Administra Recursos Públicos SI ☐ NO ☐			Actividad Económica	Código CIIU

INFORMACION FINANCIERA

Ingresos mensuales derivados de su actividad principal	Otros Ingresos (Especificar)	Otros Ingresos ($)
Egresos Mensuales($)	Total Activos ($)	Total Pasivos ($)

OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Realiza operaciones en moneda extranjera SI ☐ NO ☐	¿Cuáles?	Posee cuenta en moneda extranjera SI ☐ NO ☐

Si posee cuenta especifique :

Banco _____ Numero de Cuenta _____ Moneda _____

Ciudad		Pais	

DECLARACIONES, AUTORIZACIONES ACEPTACIONES

En cumplimiento de la ley Estatutaria 1581 de 2012 de protección de datos (LEPD), del decreto 1377 de 2013 y demas normas que lo modifiquen, adicionen y/o complementen, el presente aviso de privacidad tiene como objeto obtener la autorizacion expresa e informada del titular para el tratamiento y la transferencia de sus datos a terceras entidades.

Yo _____ identificado con C.C.___ C.E.___ No._____ de_____en mi calidad de titular de mis datos personales

y de los datos personales de mi grupo familiar, incluidos los datos de los menores de edad, dada mi calidad de representante legal de ellos, autorizo para que los datos facilitados voluntariamente mediante este y cualquier otro formulario, pasen a formar parte de una base de datos, cuyo responsable es el FONDO DE EMPLEADOS DEL SENA Y SERVIDORES PUBLICOS - FES. Que con la firma del presente documento, se entiende, otorgo mi consentimiento y por lo tanto autorizo al FES a comunicar a las autoridades nacionales, sobre alguna de las situaciones en este documento descritas, asi como suministrar a las autoridades competentes toda la información personal, publica privada o semiprivada que sobre mi requieran. Asi mismo para que el FES efectue los reportes a las autoridades competentes que considere procedentes de conformidad con los reglamentos SARLAFT, exonerando asi toda responsabilidad por tal hecho.

FIRMA	**HUELLA**