



1. INFORMACION PERSONAL

2. INFORMACION LABORAL

3. INFORMACION FINANCIERA

INGRESOS		EGRESOS	
Detalle Ingreso	Valor Mensual	Detalle Egreso	Valor Mensual
Salario Basico	\$	Arrendamiento / Cuota Vivienda	\$
Otros Ingresos	\$	Otros Egresos	\$
Total	\$	Total	\$
Descripcion Otros Ingresos:		Descripcion Otros Egresos	
TOTAL ACTIVOS	\$	TOTAL PASIVOS	\$

OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA			
¿Realiza operaciones en moneda extranjera?		Si	No
¿Cuáles?			
¿Posee cuentas en moneda extranjera?			
Si	No	Ciudad	
Banco		País	
Moneda			

4. INFORMACION FAMILIAR			
DATOS CONYUGE			
Tipo documento Identidad		Número	Sexo
C.C.	CE		F M
Nombres y Apellidos			
Telefono Residencia		Celular	E-mail

RELACIÓN DE HIJOS						
Apellidos	Nombres	T. D	Numero Doc.	Trabaja	Fecha Nac.	Nivel Academico
				SI NO		
				SI NO		
				SI NO		

PERSONAS A CARGO ADICIONALES A SU GRUPO FAMILIAR (QUE DEPENDAN ECONÓMICAMENTE DEL ASOCIADO)						
Apellidos	Nombres	T. D	Numero Doc.	Parentesco	Fecha Nac.	Nivel Academico

DATOS BENEFICIARIOS								
Apellidos	Nombres	T.D	Numero Doc.	Parentesco	Telefono	Fecha Nac.	Ciudad	%

5. REFERENCIAS						
Personales	Nombres	Parentesco	Telefono	Celular	Ciudad	
Familiares						

6. CONTROL DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO			
¿Ha sido sancionado o investigado por procesos del Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo?	SI		NO
¿Administra recursos públicos?	SI		NO
¿Ejerce algún grado del poder público?	SI		NO
¿Goza de reconocimiento público general?	SI		NO
¿Tiene reconocimiento político?	SI		NO
¿Tiene relación con personas políticamente expuestas?	SI		NO
Banco		Moneda	
Ciudad		País	
_____ Firma			

7. AUTORIZACIONES

1. Solicito a FONMAIZ mi admisión como asociado. En caso de ser aprobada esta solicitud declaro acatar los estatutos y reglamentos del Fondo.
2. Autorizo a la Empresa donde laboro a realizar las deducciones mensuales que FONMAIZ les envíe por concepto de APORTES Y AHORRO PERMANENTE. Así mismo FONMAIZ queda autorizado para descontarme de mi salario las cuotas correspondientes a los créditos, convenios o servicios que en un futuro realice, de acuerdo a lo pactado y establecido dentro de los estatutos y reglamentos.
3. Estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la Información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice.
4. AUTORIZO a FONMAIZ para que consulte y reporte información a las centrales de riesgos.
5. CERTIFICO que la información suministrada en la presente solicitud es VERAZ asumo plena responsabilidad por la veracidad de la misma y autorizo a FONMAIZ para su verificación.
6. Tanto mi actividad, profesión u oficio, es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el código penal Colombiano.
7. CERTIFICO que los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes: (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio etc.).

El valor mensual de mi aporte será de :

8. HABEAS DATA

En cumplimiento con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, FONMAIZ requiere obtener su autorización para que de manera libre, expresa, voluntaria y debidamente informada, permita recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, actualizar, intercambiar y en general dar tratamiento a los datos, fotos que serán suministrados por los cuales serán incorporados en las distintas bases de datos con las que cuentan nuestra organización.

9. AUTORIZACIÓN DESEMBOLSO

Autorizo a FONMAIZ, para realizar transferencias electrónicas del dinero producto de créditos, ahorros, retiros y devoluciones a mi nombre o a terceros

Tipo de Cuenta

Ahorros	
Corriente	

Cuenta Numero

Entidad

Firma

Funcionario que recibe

C.c.

Fecha de diligenciamiento:

DD	MM	AA

Fecha de radicación

DD	MM	AA

Observaciones:

10. ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR FONMAIZ

Aprobado

Fecha

Observaciones

SI	NO
----	----

DD	MM	AA

Fecha de verificación

Nombre y firma del Funcionario quien realiza la entrevista

DD	MM	AA

Nombre y firma del Funcionario quien verifica la información

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR

Constancia de ingresos (honorarios, laborales, certificación de ingresos y retenciones).

Fotocopia del documento de identificación.