



ACTUALIZACION DE DATOS

Tener sus datos actualizados es definitivo para prestarle siempre a tiempo, con calidad y eficiencia nuestros servicios

Fecha de Actualización: (Día Mes Año)

--	--	--

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)	Nro. de Asociación
_____	_____	_____	_____
Fecha de Nacimiento (D/M/A) : <input type="text"/>		Municipio: _____	Dpto: _____ Nro. Registro : _____
Sexo : Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>		C.C. Nro. : _____	Expedida en : _____
Estado Civil : Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/>			

Dirección Residencia	Estrato	Barrio	Comuna	Ciudad	Teléfono(s)
_____	_____	_____	_____	_____	_____
Dirección Oficina		Barrio		Ciudad	Teléfono(s)
_____		_____		_____	_____
A. Aéreo : _____		Nro. Celular(es) : _____			
Dirección Correo Electrónico (E-mail) : _____					
Enviar Correspondencia : Residencia <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Familiar Cercano <input type="checkbox"/> Apartado Aereo <input type="checkbox"/>					
Información Académica : Primaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Técnica o Tecnológica <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Especialista <input type="checkbox"/>					
Primer Apellido Familiar Cercano	Segundo Apellido	Nombre(s)			
_____	_____	_____			
Dirección Familiar Cercano		Barrio		Ciudad	Teléfono(s)
_____		_____		_____	_____

DATOS FAMILIARES O PERSONAS A CARGO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)	Identificación		Parentesco	Fecha Nacimiento			Sexo F/M
			Tipo Identific	Número		Día	Mes	Año	

Parentesco : PA= Padre, MA=Madre, HO=Hijo, HA= Hija, CY=Conyuge.

Tipo de Identificación: C = Cédula, CE = Cédula de Extranjería, RC = Registro Civil, P = Pasaporte

NOTA: La Actualización de Datos está fundamentada en el Art. 14 Lit. i de los estatutos del Fondo y lo establecido en el Decreto 1481 de Julio de 1989 expedida por la Presidencia de la República.

FONAVIEMCALI se reservará el derecho de solicitar, con fines estadísticos y de información comercial, el reporte a cualquier entidad que maneje base de datos con los mismos fines, igualmente información comercial y financiera con cualquier entidad crediticia o Financiera.

Autorizo a FONAVIEMCALI para que consulte y reporte a las centrales mi comportamiento e información financiera y crediticia, cuando lo considere necesario sin perjuicio de las decisiones que deba tomar como resultado de tal consulta.

Me permito certificar que la presente información es real y puede ser verificada, de lo contrario me someto a las sanciones establecidas por el Fondo en el caso de ser falsa.

FIRMA ASOCIADO