

SOLICITUD No. 					
DÍA	MES	AÑO	CIUDAD	INGRESO ____ MODIFICACION ____	FECHA DE RECIBIDO DD/MM/AAAA
INFORMACION DEL SOLICITANTE					
CEDULA No.	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	SEXO M ____ F ____	
DIRECCION	BARRIO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	ESTRATO	
FECHA NACIMIENTO DD/MM/AAAA	EDAD	CIA DONDE LABORA	TIPO DE VINCULACION DIRECTA ____ INDIRECTA ____	SALARIO MES \$	
APORTE MENSUAL ENTRE 2% y 10% : 	FECHA DE INGRESO DD/MM/AAAA	CARGO	MAIL	TELEFONO	
NIVEL DE ESTUDIOS: PRIMARIA ____ BACHILLERATO ____ TECNICO ____ UNIVERSITARIO ____ ESPECIALIZACION ____ POSTGRADO ____					
TIULO OBTENIDO: _____ OTRO ____ CUAL? _____					
INFORMACION FAMILIAR					
APELLIDOS - NOMBRES		PARENTESCO	SEXO	FECHA NACIMIENTO	
				DD/MM/AAAA	
				DD/MM/AAAA	
				DD/MM/AAAA	
				DD/MM/AAAA	
				DD/MM/AAAA	
				DD/MM/AAAA	
				DD/MM/AAAA	
¿Se encuentra vinculado actualmente a otro Fondo? SI ____ NO ____ Especifique cual: _____					
AUTORIZACION DESCUENTO DE NOMINA					
Autorizo clara y expresamente A ULTRACEM SAS con Nit No.900.570.964-4 para que en caso de finalizar mi contrato laboral ya sea por despido, renuncia, incapacidad permanente a retener de mi liquidación y girar directamente al FONDO DE EMPLEADOS ULTRASER el monto total que por concepto de obligación (capital e interés) adeudo a esa Entidad. Para estos efectos, declaro valida, y acepto la certificación que el Fondo emita en relación con el saldo de mi obligación. En igual forma, autorizo sea descontado de mi salario las cuotas mensuales que por concepto de ahorros, servicios y cuotas extraordinarias estipule la Asamblea General de Asociados del FONDO DE EMPLEADOS ULTRASER					
AUTORIZACION DE CONSULTA Y/O REPORTE A CENTRALES DE RIESGO					
De manera expresa, voluntaria e irrevocable, autorizo al FONDO DE EMPLEADOS ULTRASER con Nit No.900.847.852-9 a solicitar, consultar de cualquier fuente y/o reportar ante las centrales de riesgo o administradoras de bases de datos toda la información referente a mi persona, dicha autorización incluye que FONDO DE EMPLEADOS ULTRASER con Nit No. 900.847.852-9 pueda verificar todos los antecedentes referentes a mi comportamiento crediticio frente al sector financiero y comercial en general frente al cumplimiento de obligaciones.					
AUTORIZACION PARA MANEJO DE LA INFORMACION Y DATOS PERSONALES					
Acorde a la Ley 1581 de 2012 y en mi calidad de titular de los datos e información personal requeridos en el presente formato, me permito manifestar y expresar mi autorización para el tratamiento de datos por parte del FONDO DE EMPLEADOS ULTRASER, con el propósito de ser utilizados para el contacto, aviso y suministro de productos y/o servicios, atención de solicitudes y requerimientos inherentes al vínculo de asociación, incluyendo las finalidades legítimas para el desarrollo del objeto social del FONDO DE EMPLEADOS ULTRASER para con sus asociados y de la relación que me vincula en el ejercicio de mis derechos y deberes como asociado. Esta autorización permanecerá vigente, hasta tanto sea revocada por mi acorde a lo estipulado en la Ley y según la reglamentación vigente en el Fondo para el tratamiento de datos personales,					
COMO CONSTANCIA DE HABER LEIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES EXACTA Y FIDEDIGNA EN TODAS SUS PARTES. POR LO CUAL FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO:					
_____ FIRMA DEL TITULAR DE LA INFORMACION _____				HUELLA	