



*FONDO DE AHORRO Y VIVIENDA DE LOS EMPLEADOS  
DE LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA  
"FORAVI UPTC"*

**SOLICITUD DE VÍNCULACIÓN DEL ASOCIADO**

Fecha \_\_\_\_\_

Solicitud No. \_\_\_\_\_

**A. PERSONAS NATURALES**

Nombres \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

No. Identificación C.C. \_\_\_\_\_ C.E. \_\_\_\_\_

Fecha de Expedición \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección Domicilio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Celular Móvil \_\_\_\_\_

Teléfono Residencia \_\_\_\_\_

Nombre de la empresa donde labora \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Dirección Trabajo \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ extensión \_\_\_\_\_

Ocupación, oficio o profesión \_\_\_\_\_

Administra Recurso Públicos Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Identifique si el solicitante es una Persona Expuesta Públicamente (PEP) Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Descripción actividad económica \_\_\_\_\_ CIU \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN FINANCIERA (\$)**

Ingresos Mensuales derivados de su actividad principal \_\_\_\_\_

Otros ingresos (especificar) \_\_\_\_\_

Egresos Mensuales \_\_\_\_\_

Total Activos \_\_\_\_\_

Total Pasivos \_\_\_\_\_

Total Patrimonio \_\_\_\_\_

## B. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Realiza operaciones en moneda extranjera Sí \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Posee cuenta en moneda extranjera Sí \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ cuenta No. \_\_\_\_\_ Banco

Ciudad \_\_\_\_\_ Moneda \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Declaro que no realizo transacciones en moneda extranjera.

Firma Solicitante \_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES VERÍDICA Y AUTORIZO AL FONDO PARA QUE LA VERIFIQUE.  
ESTOY INFORMADO DE MI OBLIGACION DE ACTUALIZAR ANUALMENTE LA INFORMACIÓN QUE SOLICITE LA ENTIDAD  
POR CADA PRODUCTO O SERVICIO QUE UTILICE.  
AUTORIZO AL FONDO PARA QUE CONSULTE Y REPORTE INFORMACIÓN A LA CENTRAL DE RIESGOS.

## C. ESPACIO PARA USO DEL FONDO

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FECHA REALIZACIÓN ENTREVISTA Año \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZÓ LA ENTREVISTA \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN

FECHA VERIFICACIÓN INFORMACIÓN Año \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_

## DOCUMENTOS ANEXOS

Fotocopia del documento de identificación \_\_\_\_\_

Constancia de ingresos (honorarios, Laborales, Certificado de ingresos y retenciones) \_\_\_\_\_

Declaración de renta del último periodo gravable disponible \_\_\_\_\_