



FONDO DE AHORROS Y VIVIENDA DE LOS EMPLEADOS DE LA UPTC

FORAVI UPTC

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Fecha: ____/____/____

Cédula:	Apellidos:	Nombres:	
Nacionalidad:	Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Viudo	Género: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Mail Personal:	Mail Corporativo:		
Seleccione a cuál mail desea que le enviemos los comunicados del Fondo		<input type="checkbox"/> Mail Personal.	<input type="checkbox"/> Mail Corporativo.
Fecha de Nacimiento: dd / mm / aaaa	Ciudad/Dpto	Tel. Fijo:	Celular:
Dirección de residencia:			
Ciudad/Dpto:	Estrato:	Mujer cabeza de familia: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

EDUCACIÓN

Nivel educativo: <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Universitario ¿Titulo?
<input type="checkbox"/> Especialización <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? ¿Titulo?

INFORMACIÓN LABORAL ASOCIADO

Pagador: UPTC _____ FOPEP _____ COLPENSIONES _____			
Dirección:	Ciudad/Dpto	Tel. Oficina:	Ext:
Ingreso a la empresa: dd / mm / aaaa	Tipo de Contrato: <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Obra labor <input type="checkbox"/> Fijo	Terminación: dd / mm / aaaa	
Cargo:	Sueldo básico: \$		

REGISTRO DE BENEFICIARIOS:

Declara bajo juramento que deseo y es mi voluntad que de acuerdo con lo dispuesto en la Ley, en caso de mi fallecimiento mis ahorros y aportes sean entregados a:

Nombre	Doc de identidad	Parentesco	Fecha de nacimiento	Porcentaje

GRUPOS CONECTADOS: si su conyugue, Hermanos, nietos, cuñados, hijos, y /o abuelos, son asociados al Fondo, por favor relaciónelos a continuación:

Cédula	Nombre y Apellido	Parentesco

DECLARACIÓN DE PERSONA EXPUESTA PÚBLICAMENTE (PEP)

Desempeña en la actualidad o ha desempeñado en los últimos veinticuatro (24) meses cargos o actividades en los cuales:

- ¿Maneja recursos públicos o tengan poder de disposición sobre éstos? Sí No
- ¿Tiene o goza de reconocimiento público? Sí No
- ¿Tiene grado de poder público o desempeña una función pública prominente o destacada en el estado relacionada con alguno de los cargos descritos en el decreto 1674 de 2016? Sí No
- ¿Tiene familiares hasta el segundo grado de consanguinidad y afinidad que encajen en los escenarios descritos previamente? Sí No

INFORMACIÓN FINANCIERA MENSUAL

Ingreso salarial (Cod. CIU* 0010): \$

Egresos: \$

Otros ingresos: \$

Descripción otros ingresos (Indique Cod. CIU*):

*Código CIU (Clasificación Industrial Internacional Uniforme).

Activos: \$

Pasivos: \$

SI POSEE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA RELACIONE:

Banco:

País:

Ciudad:

Moneda:

No Cuenta:

Bajo la gravedad de juramento y actuando en nombre propio realizo la siguiente declaración de origen y destinación de recursos al Fondo de Ahorro y Vivienda de la UPTC FORAVI UPTC, con el fin de cumplir con las disposiciones señaladas en su Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo:

1. Declaro que los activos, ingresos, bienes y demás recursos provienen de actividades legales conforme a lo descrito en mi actividad y ocupación.
2. No admitiré que terceros vinculen mi actividad con dineros, recursos o activos relacionadas con el delito de lavado de activos o destinados a la financiación del terrorismo.
3. Eximo al Fondo de Ahorro y Vivienda de la UPTC FORAVI UPTC, de toda responsabilidad que se derive del comportamiento o el que se ocasione por la información falsa o errónea suministrada en la presente declaración y en los documentos que respaldan o soporten mis afirmaciones.
4. Autorizo al Fondo de Ahorro y Vivienda de la UPTC FORAVI UPTC, para que verifique y realice las consultas que estime necesarias con el propósito de confirmar la información registrada en este formulario.
5. Los recursos que utilizo para realizar los pagos e inversiones en el Fondo de Ahorro y Vivienda de la UPTC FORAVI UPTC, tienen procedencia lícita y están soportados con el desarrollo de actividades legítimas.
6. No he sido, ni me encuentro incluido en investigaciones relacionadas con Lavado de Activos o Financiación del Terrorismo.
7. Estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice, suministrando la información documental exigida por el Fondo de FORAVI UPTC para dar cumplimiento a la normatividad vigente.

Autorizo a la Empresa a la cual presto mis servicios o de la cual soy pensionado para retener de mi salario o de mi mesada pensional la cuota sucesiva permanente de ahorro mensual y descuentos de los productos y servicios que tome con el Fondo.

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento.

Firma _____ cédula _____



HUELLA