

# Formulario de Vinculación y Conocimiento Persona Natural

CAMPO EXCLUSIVO FINCOMERCIO												
Tipo de Solicitud <input type="radio"/> Vinculación <input type="radio"/> Actualización de Datos		Fecha de diligenciamiento DD   MM   AA		Ciudad		Oficina o Código de Oficina		Identificación Asesor		Usuario Asesor		
Valor Vinculación \$			Vo.Bo Autorización			Valor Aporte Social \$			Forma de Pago <input type="radio"/> Caja <input type="radio"/> Descuento de Nómina <input type="radio"/> Débito Automático		Fecha de Pago (Forma de pago C / D) 5 10 15 20 25 30	
TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA								PAGARÉ ÚNICO				
<input type="radio"/> Empleado		<input type="radio"/> Pensionado		<input type="radio"/> Independiente		<input type="radio"/> Estudiante (con dependencia económica)		<input type="radio"/> SI Indique el No. de Pagaré si selecciono SI <input type="radio"/> NO				
<input type="radio"/> Convenio		<input type="radio"/> Convenio		<input type="radio"/> Trabajador Cuenta Propia		<input type="radio"/> Rentista de Capital		<input type="radio"/> Junior (de 14 a 17 años con 11 meses)				
<input type="radio"/> No Convenio		<input type="radio"/> No Convenio		<input type="radio"/> Microempresario		<input type="radio"/> Transportador		<input type="radio"/> Universitario (Mayor de 18 años)				
DATOS E INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE												
Tipo de Identificación <input type="radio"/> R.C <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> O.P		N° de Identificación		Nacionalidad <input type="radio"/> Colombiana <input type="radio"/> Otra ¿Cuál? _____		Posee tarjeta de residencia permanente en los Estados Unidos (green card) <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		¿Sus padres poseen nacionalidad estadounidense? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO				
Primer Apellido			Segundo Apellido			Primer Nombre			Segundo Nombre			
Estado Civil <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> Separado(a) <input type="radio"/> Divorciado(a) <input type="radio"/> Viudo(a) <input type="radio"/> Unión Libre		Departamento de Expedición Identificación			Ciudad o Municipio Expedición Identificación			Fecha de Expedición Identificación DD   MM   AA				
		Departamento de Nacimiento			Ciudad o Municipio Nacimiento			Fecha de nacimiento DD   MM   AA				
Género <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M		¿Mujer cabeza de familia? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		N° Personas a cargo		Nivel Educativo: <input type="radio"/> Ninguno <input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Bachillerato <input type="radio"/> Técnico <input type="radio"/> Tecnológico <input type="radio"/> Universitario <input type="radio"/> Especialización <input type="radio"/> Maestría <input type="radio"/> Doctorado <input type="radio"/> Postdoctorado						
Profesión		Estrato ① ② ③ ④ ⑤ ⑥		¿Reside en vivienda? <input type="radio"/> Propia <input type="radio"/> Arrendada <input type="radio"/> Familiar		Tipo de Inmueble (Donde reside) <input type="radio"/> Casa <input type="radio"/> Apartamento <input type="radio"/> Otro ¿Cuál? _____			Tiempo de residencia años meses			
¿Usted posee? <input type="radio"/> Moto <input type="radio"/> Carro <input type="radio"/> Casa		Departamento Residencia			Ciudad o Municipio Residencia			Barrio				
Dirección Residencia										Teléfono fijo Residencia		
Celular 1		Otro N° de contacto.			Correo Electrónico personal							
Envío de Correspondencia <input type="radio"/> Correo Electrónico Personal <input type="radio"/> Correo Electrónico Corporativo <input type="radio"/> Dirección de Residencia <input type="radio"/> Otro ¿Cuál? _____												
DETALLE ACTIVIDAD ECONÓMICA												
Tipo de Contrato <input type="radio"/> Término Fijo <input type="radio"/> Obra Labor <input type="radio"/> Término Indefinido <input type="radio"/> Prestación de Servicios		Nombre empresa donde labora ó actividad que desarrolla				Pagaduría (Aplica para Empresas Convenio con esta opción)			Código CIU			
Actividad Económica		Cargo		Código de Empleado (Si aplica)		Fecha Ingreso o Inicio Actividad DD   MM   AA		Fecha de Vencimiento Contrato DD   MM   AA				
Departamento		Ciudad o Municipio			Dirección empresa o lugar donde desarrolla la actividad							
Barrio		Teléfono Fijo Ext: _____			Correo Electrónico Corporativo							
Si usted es TRANSPORTADOR diligencie la siguiente información												
Tipo de vehículo de su propiedad <input type="radio"/> Taxi <input type="radio"/> Camión <input type="radio"/> Camioneta <input type="radio"/> Tractomula Otro ¿Cuál? _____			Tipo de Transportador <input type="radio"/> Conductor y Propietario <input type="radio"/> Conductor <input type="radio"/> Propietario		Marca Vehículo		Modelo	Placa	Valor Comercial \$			
Fondo Pensional o Pagaduría <input type="radio"/> COLPENSIONES <input type="radio"/> FOPEP <input type="radio"/> FIDUPREVISORA <input type="radio"/> OTRA ¿Cuál? _____								¿Usted posee otra pensión? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO				
Código afiliación o resolución (Aplica COLPENSIONES o FIDUPREVISORA respectivamente)				Fecha de resolución (Aplica Fiduprevisora) DD   MM   AA		Fondo pensional o pagaduría (si posee otra pensión)						
Asociación de Pensionados												
Información de los padres o titulares de la patria potestad o representantes legales del menor (APLICA PARA JUNIOR)												
N°	Nombre completo de los padres / titulares de la patria potestad / R. legal del menor			Tipo de Identificación <input type="radio"/> C.C <input type="radio"/> C.E <input type="radio"/> P		N° de Identificación			Parentesco			
1												
2												
Información del Tomador (quien aporta los dineros del menor de edad)												
Tomador				Tipo de Identificación <input type="radio"/> C.C <input type="radio"/> C.E <input type="radio"/> P		N° de Identificación			Parentesco			
Información del Tutor (aplica en caso de fallecimiento del Tomador)												
N°	Nombre Completo del tutor			Tipo de Identificación <input type="radio"/> C.C <input type="radio"/> C.E <input type="radio"/> P		N° de Identificación			Parentesco		Indique reclamación sobre el total de aportes y depósitos	
1											%	
2											%	

