

Formato de Vinculación Menores de Edad



| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|------------|------------|------------|----------------------------|------------|------------|------------|---|------------|------------|------------|
| Fecha de Recepción | año | mes | día | Fecha de Aprobación | año | mes | día | Fecha Ingreso al Sistema Primer Aporte | año | mes | día |
|---------------------------|------------|------------|------------|----------------------------|------------|------------|------------|---|------------|------------|------------|

DATOS DEL ASOCIADO APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------------------|-----|--------------------------|--|--|--|-----------------|---------|--|--|--|
| Primer Apellido: | | | | Segundo Apellido: | | | | Nombres: | | | | |
| IDENTIFICACIÓN: CC ___ CE ___ | | FECHA DE VINCULACIÓN | | PARENTESCO CON EL MENOR | | | | CELULAR: | | | | |
| N° | | año | mes | día | | | | | E-MAIL: | | | |

DATOS PERSONALES DEL MENOR DE EDAD

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------|--------|--|--------|---|--------------|---|---------|------------------------|--|
| Primer Apellido: | | | | Segundo Apellido: | | | | Nombres: | | | |
| IDENTIFICACIÓN: RC ___ TI ___ | | FECHA DE EXPEDICIÓN | | LUGAR DE EXPEDICIÓN | | FECHA DE NACIMIENTO | | LUGAR DE NACIMIENTO | | TELEFONO: | |
| N° | | año | mes | día | | | año | mes | día | CELULAR: | |
| Dirección Residencia | | | Barrio | | Ciudad | | Departamento | | Estrato | NUMERO DE HERMANOS ___ | |
| ACTIVIDAD CULTURAL PREFERIDA | | ACTIVIDAD DEPORTIVA PREFERIDA | | RED(ES) SOCIAL (ES) PREFERIDA(S) | | | | Correo Electronico | | | |
| Nivel de Escolaridad: 1-Preescolar, 2- Primaria, 3-Bachillerato, 4-Tecnico, 5-Tecnologico, 6- Universitario: _____, Curso o Semestre Actual: _____ | | | | Estado Civil: Soltero ___ U.Libre ___ Casado ___ | | Tiene Hijos?: Si ___ No ___ Cuantos: _____ | | Tipo de Vivienda: Propia ___ Familiar ___ Alquilada ___ Con Patrimonio Si ___ No ___ Con Hipoteca: Si ___ No ___ | | | |

ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL MENOR DE EDAD

| | | | | | | | | | | | |
|---|---------|---------------------|---|-------------------------------------|----------------------|---|--|--|-----|--------|--|
| Desarrolla alguna actividad económica?: Si ___ No ___ | | | Como desarrolla su actividad: Empleado ___ Cuenta Propia ___ Virtual: Si ___ No ___ | | | | Tipo de Contrato: Fijo ___ Indefinido ___ Obra Labor ___ | | | | |
| Cual?: | | | Dirección: | | | | Pasante ___ Labor Social ___ | | | | |
| Nombre de la Empresa: | | Ingreso Mensual: | | Egresos Mensuales: | | Cargo o Actividad | | Fecha de Inicio de la Actividad | | | |
| | | | | | | | | año | mes | día | |
| Sección de la Empresa: | | Teléfono Empresa: | | Tiene Cuenta Bancaria Si ___ No ___ | | Tipo de Cuenta: Ahorros ___ Corriente ___ Nequi ___ Daviplata ___ | | N° _____ | | Ciudad | |
| Banco: | | | | | | | | | | | |
| Activos | Pasivos | Actividad Economica | | Codigo CIU | RED SOCIAL PREFERIDA | Tipo de Vivienda: Propia ___ Familiar ___ Alquilada ___ | | Con Patrimonio Si ___ No ___ Con Hipoteca: Si ___ No ___ | | | |

DATOS DEL CONYUGE

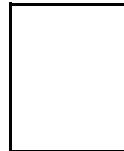
| | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|---------------------|---------|--------------------------|--------------------|---------------------|--------------|---|-----------------|------------------|--------|--|
| Primer Apellido: | | | | Segundo Apellido: | | | | Nombres: | | | | |
| Identificación TI ___ CC ___ CE ___ | | FECHA DE NACIMIENTO | | LUGAR DE NACIMIENTO | | FECHA DE EXPEDICIÓN | | LUGAR DE EXPEDICIÓN | | EDAD | SEXO | |
| N° | | año | mes | día | | | año | mes | día | F ___ | M ___ | |
| Dirección Residencia | | | Barrio | | Ciudad | | Departamento | | Estrato | personas a cargo | | |
| Telefono: | | | Celular | | Correo Electronico | | | | Ingreso Mensual | | Cargo: | |
| Empresa Donde Labora | | | | Dirección Empresa | | | | Nivel de Escolaridad: 1-Preescolar, 2- Primaria, 3-Bachillerato, 4-Tecnico 5- Tecnologico, 6- Universitario, 7-Posgrado, 8-Maestría: _____ | | | | |

Beneficiarios o Composición del Grupo Familiar

Nivel de Escolaridad: 1-Preescolar, 2- Primaria, 3-Bachillerato, 4-Tecnico, 5- Tecnológico, 6- Universitario, 7-Posgrado, 8-Maestría

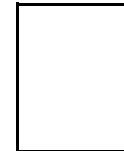
| | | | | | |
|------------|--|------------|------------|----------|--|
| Parentesco | Identificación RC___ TI___ CC___ CE___ | Nombre: | Apellidos: | | Fecha de Nacimiento: Día ___ Mes ___ Año ___ |
| | N° | Dirección: | Telefono: | Celular: | Nivel Escolaridad: _____ |
| Parentesco | Identificación RC___ TI___ CC___ CE___ | Nombre: | Apellidos: | | Fecha de Nacimiento: Día ___ Mes ___ Año ___ |
| | N° | Dirección: | Telefono: | Celular: | Nivel Escolaridad: _____ |
| Parentesco | Identificación RC___ TI___ CC___ CE___ | Nombre: | Apellidos: | | Fecha de Nacimiento: Día ___ Mes ___ Año ___ |
| | N° | Dirección: | Telefono: | Celular: | Nivel Escolaridad: _____ |
| Parentesco | Identificación RC___ TI___ CC___ CE___ | Nombre: | Apellidos: | | Fecha de Nacimiento: Día ___ Mes ___ Año ___ |
| | N° | Dirección: | Telefono: | Celular: | Nivel Escolaridad: _____ |
| Parentesco | Identificación RC___ TI___ CC___ CE___ | Nombre: | Apellidos: | | Fecha de Nacimiento: Día ___ Mes ___ Año ___ |
| | N° | Dirección: | Telefono: | Celular: | Nivel Escolaridad: _____ |
| Parentesco | Identificación RC___ TI___ CC___ CE___ | Nombre: | Apellidos: | | Fecha de Nacimiento: Día ___ Mes ___ Año ___ |
| | N° | Dirección: | Telefono: | Celular: | Nivel Escolaridad: _____ |

Nota: Certificamos que la información aquí consignada es verídica y corresponde a nuestros datos actuales.



Firma Representante Legal

Huella



Firma del Menor

Huella