

**1. DATOS PERSONALES DEL ASOCIADO**

 YO: \_\_\_\_\_, identificado con C.C.  C.E.  No \_\_\_\_\_ de:  
 autorizo a descontar de mi salario la suma definida en la línea de ahorro seleccionada en el numeral 2,

con destino al Fondo de Empleados FEDEAA, en mi calidad como empleado de la empresa: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

TEL OFICINA: \_\_\_\_\_

TEL CELULAR: \_\_\_\_\_

**2. TIPO DE AHORRO A CONSTITUIR**
 AHORRO PROGRAMADO-VIVIENDA

 FEDEAAHORRITO

 AFC

 AHORRO VOLUNTARIO

 AHORRO PROGRAMADO(OTROS)

 CDAT

**3. DESCUENTO**
 DESCUENTO POR NÓMINA

 DESCUENTO POR CAJA

 DÉBITO AUTOMÁTICO

**4. AHORRO PROGRAMADO-VIVIENDA**

PERIODO (MÍNIMO 6 MESES HASTA MÁXIMO 120 MESES)

**AHORRO MENSUAL**

A PARTIR DE :

 6  12  24  48  60  120 

\$

VALOR EN LETRAS:

**5. AHORRO VOLUNTARIO**
**AHORRO MENSUAL**

A PARTIR DE :

 PERIODO DE AHORRO INDEFINIDO.

\$

VALOR EN LETRAS:

**6. FEDEAAHORRITO**
**BENEFICIARIO:** \_\_\_\_\_

**DOC. IDENTIDAD:** \_\_\_\_\_

PERIODO (MÍNIMO 6 MESES HASTA MÁXIMO 60 MESES)

**AHORRO MENSUAL**

A PARTIR DE :

 6  12  24  48  60  120 

\$

VALOR EN LETRAS:

**7. AHORRO PROGRAMADO-VACACIONES(OTROS)**

PERIODO (MÍNIMO 6 MESES HASTA MÁXIMO 120 MESES)

**AHORRO MENSUAL**

A PARTIR DE :

 6  12  24  48  60  120  INDEF 

\$

VALOR EN LETRAS:

**8. AFC- AHORRO PARA EL FOMENTO DE LA CONSTRUCCIÓN:** Si es traslado anexe a este formato el certificado de control de antigüedad de la entidad anterior.

Declaro que conozco los requisitos y condiciones del ahorro AFC.

 APERTURA

 TRASLADO

**MONTO**

A PARTIR DE :

\$

VALOR EN LETRAS:

**9. CDAT**
**BENEFICIARIO:** \_\_\_\_\_

**DOC. IDENTIDAD:** \_\_\_\_\_

 3  6  9  12

**MONTO**

A PARTIR DE :

\$

VALOR EN LETRAS:

**10. PROYECTO DE INVERSIÓN**
**MONTO**

A PARTIR DE :

PLAZO \_\_\_\_\_

\$

VALOR EN LETRAS:

**11. AUTORIZACIONES Y COMPROMISOS**

Autorizo a \_\_\_\_\_ a descontar de mi salario, sueldo, bonificaciones, prestaciones sociales, bonificaciones e indemnizaciones a que tengo derecho, incluyendo los recursos de mi fondo de cesantías, al saldo de las obligaciones adquiridas con FEDEAA en caso de que llegare a terminar mi contrato de trabajo por cualquier causa.

También declaro que he sido informado y que conozco las políticas y parámetros definidos en el manual de tratamiento de datos personales MA-GE 03, el cual se encuentra publicado en la página web de FEDEAA, www.fedea.com. Por lo anterior, autorizo el tratamiento de mis datos personales y el de mi núcleo básico familiar

**DECLARACIÓN DE FONDOS**
**12. FIRMA DEL ASOCIADO**

HUELLA

FIRMA

C.C No

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_