

Bogotá D.C.,

DD	MM	AAAA
----	----	------

Señores

**JUNTA DIRECTIVA
FONDO DE EMPLEADOS FEDEEA**

Bogotá

Apreciados Señores:

Por medio de la presente me permito solicitar sea aceptada mi continuidad como asociado(a) de FEDEEA según lo establecido en el artículo 24 de los **OD-GE-19 ESTATUTOS**.

Igualmente, acepto y manifiesto mi conformidad con las reglamentaciones especiales de la Junta Directiva sobre asociados desvinculados de la empresa, en particular las correspondientes a pagos periódicos de ahorros y créditos. La forma de pago de mis obligaciones será de la siguiente forma:

PSE DÉBITO AUTOMÁTICO TRANSFERENCIA TARJETA DE RECAUDO

¿Tengo Tarjeta de recaudo? SI NO

Firma: _____

Nombre: _____

C.C No. _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Celular: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono de un Familiar: _____

Salario: _____

Requisitos: Exclusivo de FEDEEA.

- Permanencia de 1 año en FEDEEA
- Ultimo desprendible de nómina si se requiere
- Soporte de liquidación si se requiere
- Actualización de datos
- Soporte de Garantías Vigentes (validación - con soportes hipoteca, prenda, codeudor vigente - activo o retirado) si se requiere
- Actualización sistema
- Certificación de nueva empresa donde ingrese a laborar o soporte de trámite de pensión. (Donde se indique Salario, cargo, tipo de contrato, otros) si se requiere.
- Notificación al asociado: Correo Llamada
- Archivo

REVISADO: _____

APROBADO: _____