

**TIPO DE NOVEDAD**

NUEVA AFILIACION     
  ACTUALIZACION DE DATOS     
  CAMBIO DE PAGADURIA DE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES**

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:** \_\_\_\_\_

**No. CEDULA:** \_\_\_\_\_ **EXPEDIDA EN:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:** \_\_\_\_\_

**CIUDAD:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO RESIDENCIA** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO OFICINA (Eext)** \_\_\_\_\_  
**CELULAR(S)** \_\_\_\_\_ **E-mail Personal:** \_\_\_\_\_

**LUGAR DE NACIMIENTO** \_\_\_\_\_ **FECHA DE NACIMIENTO** DIA  **MES**  **AÑO**

**INFORMACIÓN BENEFICIARIOS**

Casados: Esposa, hijos y nietos hasta 5 beneficiarios

Solteros: Padres, hermanos y sobrinos hasta 4 beneficiarios

N° DE IDENTIFICACION	NOMBRES APELLIDOS COMPLETOS	FECHA DE NACIMIENTO			PARENTESCO
		DIA	MES	AÑO	

**INFORMACIÓN LABORAL**

**ENTIDAD DONDE TRABAJA – PAGADURÍA:** \_\_\_\_\_

**CARGO ACTUAL:** \_\_\_\_\_ **SUELDO MENSUAL: \$** \_\_\_\_\_

**DIRECCION OFICINA:** \_\_\_\_\_ **E- mail laboral** \_\_\_\_\_

REFERENCIAS PERSONALES			
<b>NOMBRE (REFERENCIA FAMILIAR)</b>	<b>PARENTESCO</b>	<b>TELÉFONO OFICINA</b>	<b>TELÉFONO RESIDENCIA</b>
<b>DIRECCION</b>	<b>CORREO ELECTRONICO (1)</b>	<b>CORREO ELECTRONICO (2)</b>	<b>MOVIL</b>
<b>NOMBRE (REFERENCIA PERSONAL)</b>	<b>TELÉFONO OFICINA</b>	<b>TELÉFONO RESIDENCIA</b>	<b>MOVIL</b>
<b>DIRECCION</b>	<b>CORREO ELECTRONICO (1)</b>	<b>CORREO ELECTRONICO (2)</b>	

Solicito ser admitido como afiliado a la Corporación Social de Cundinamarca y manifiesto que me someto a sus estatutos y reglamentos internos y autorizo a mi pagador para descontar el **CINCO POR CIENTO (5%)** de mi salario, por única vez por concepto de donación no reembolsable durante mi periodo de afiliación, o presentar el recibo de consignación a favor de la Corporación Social de Cundinamarca de donación no reembolsable. Igualmente manifiesto que los datos suministrados y documentos anexos a esta solicitud son auténticos y pueden ser verificados por la Corporación Social de Cundinamarca en las centrales de riesgos o entidades correspondientes. En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y del Decreto 1377 de 2013, en lo que respecta a la protección y uso de datos personales, otorgo consentimiento expreso para utilizar la información aquí consignada y otra recolectada posteriormente, a esta entidad así como aquellos terceros que por disposición de la Corporación Social de Cundinamarca, asuman la calidad de encargados de su tratamiento ( recolección, verificación, almacenamiento, uso, circulación o supresión) . En cuanto al tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes beneficiarios de la CSC, se ajusta al cumplimiento de tratamiento únicamente cuando este cumpla con los siguientes parámetros y requisitos: a) Que datos que sean de carácter público; b) Que corresponda y respete el interés superior de los niños, niñas y adolescentes; c) Que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales. Son derechos de nuestros afiliados sobre sus datos personales: Conocer y solicitar actualización, redificación o supresión de datos, conocer el uso que se da a sus datos personales y revocar por escrito en cualquier momento esta autorización de tratamiento a los mismos. Así mismo, la Corporación Social de Cundinamarca garantiza a sus afiliados en todo tiempo, el pleno y efectivo ejercicio de su derecho constitucional de habeas data.

- Verificación de Requisitos**
- Formulario de afiliación diligenciado
  - Fotocopia de la Cédula
  - Certificación Laboral de la Entidad (1) o última desprendible de nómina
  - Pago Donación (5% Salario) (2)
  - Únicamente para pensionados desprendible de pago.
  - Los campos deben estar totalmente diligenciados

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

(1) Donde conste la condición de servidor público, tipo de vinculación, (2) Recibo de consignación a favor de la Corporación Social de Cundinamarca o autorización de descuento directo por nómina radicada en la Tesorería.

**ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA ENTIDAD**

**FECHA DE RADICACIÓN:** \_\_\_\_\_ **FUNCIONARIO RESPONSABLE** **NOMBRE** \_\_\_\_\_  
**FECHA DE AFILIACION (Registro en el Sistema):** \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_