

FONDO DE EMPLEADOS TADEÍSTAS
NIT 800.037.133-3
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Bogotá D.C. _____

DATOS PERSONALES

Nombres Apellidos

C.C. C.E. N° Ciudad exp. Fecha exp.

Fecha de nacimiento AAAA/MM/DD Estado civil Madre cabeza de familia SI NO

Correo

Teléfono fijo Celular Dirección Estrato

INFORMACIÓN LABORAL

Dependencia Extensión Cargo

Nivel de educación Salario

“Autorizamos a FONTADEÍSTAS a reportar, **consultar**, procesar y divulgar **centrales de riesgo** o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos **de riesgo financiero** con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento. Que surja por cualquier vínculo que posea con la entidad. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas **centrales de riesgo**, donde se consignen de manera completa, todos los datos referentes a mi, al actual y pasado comportamiento de mis obligaciones frente a la entidad.”

Beneficiarios en caso de fallecimiento

NOMBRE	CEDULA	PARENTESCO	PORCENTAJE

FIRMA

FAVOR ENVIAR ESTE FORMATO AL CORREO fondo.empleados@utadeo.edu.co O A LA OFICINA DEL FONDO DE EMPLEADOS