

Bogotá D.C.

Señores

**JUNTA DIRECTIVA
FONANGLO**

Ciudad

Me permito solicitarles, sometán a consideración de la Honorable Junta Directiva, mi admisión como asociado(a) activo(a) del FONDO DE EMPLEADOS DEL COLEGIO ANGLO COLOMBIANO “FONANGLO” y autorizo a la empresa que genera el vínculo laboral para que se realice cualquier descuento que deba con el Fondo, de conformidad con los estatutos y resoluciones que adopte la Junta Directiva, los cuales acepto y acojo en todas sus partes.

1. INFORMACIÓN PERSONAL

Apellidos: _____ Nombres: _____

No. Identificación: _____ De: _____

Fecha de Nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____

Estado Civil: Soltero _____ Casado _____ Separado _____ U. Libre _____ Viudo _____

Nombre del Cónyuge: _____

C.C. _____ de _____ Fecha de Nacimiento _____

Nombre de los Hijos: _____ DD/MM/AA

_____ Fecha de Nacimiento _____

_____ Fecha de Nacimiento _____

_____ Fecha de Nacimiento _____

_____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección: _____

Ciudad : _____ Teléfono: _____ Celular: _____

Correo Electrónico _____

2. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Fecha de Ingreso: Día _____ Mes _____ Año _____

Sección: _____

Sueldo Básico: _____

Cuota Ahorro: _____

3. BENEFICIARIOS PARA EL FONDO DE SOLIDARIDAD.

Nombres y Apellidos	No. Identificación	Parentesco	%
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Si está interesado en que los giros de FONANGLO los realicemos por Gerencia Electrónica por favor a continuación infórmenos su No. de Cuenta.

Tipo de Cuenta _____ Banco _____ No. _____

Firma del solicitante: _____

No. de Cedula de Ciudadanía: _____

Adjunto: Fotocopia Cédula de Ciudadanía.