

Datos Personales

Apellidos y Nombre		Nacionalidad	
Cedula	Expedida en	Fecha Exp.	
Lugar y fecha de nacimiento	Departamento	Día	Mes Año
Nivel de escolaridad	Profesión		
Especialización	Estado civil	Nº hijos	
Dirección residencia		Teléfono	
Ciudad y depto	Estrato	Otro teléfono	
Dirección laboral		Departamento	Celular
Posee vivienda propia	Posee vehículo	E-mail	
Administra Usted recursos públicos	Indique si el solicitante es una persona expuesta publicamente		
Descripción Actividad económica		CIU	
Intereses o aficiones			

Pertenece a algún grupo de protección especial constitucional	<input type="checkbox"/>	Mayores de 60 años	<input type="checkbox"/>	Persona con discapacidad física, mental o sensorial	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Mujer cabeza de familia	<input type="checkbox"/>	Víctima del conflicto armado	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Persona en condición de pobreza extrema	<input type="checkbox"/>	Población Afrocolombiana	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Población diversa / LGBTQI+	<input type="checkbox"/>	Otro Cúal?	<input type="checkbox"/>

Datos Laborales

Tipo de contrato	Indefinido	A término fijo	Fecha de vencimiento	DD MM AAAA	Por duración de obra
Fecha de Ingreso a PROING SA.		Obra que pertenece			
Salario	Tiempo de Servicio				
Ubicación:	Oficina	Obra	Cuál?	Cargo	

Datos del Cónyuge

Apellidos y Nombre	sexo	F	M
Cedula	Nº		
Empleado	Dependiente	Independiente	No labora
Empresa	Salario		
Cargo	Nivel de escolaridad		
Profesión	Aficiones		

Datos de los Beneficiarios (Hijos, Padres o Hermanos)

1	Nombre y apellidos	Parentesco	Fecha de nacimiento
	Escolaridad	Profesión	Sexo edad aficiones
2	Nombre y apellidos	Parentesco	Fecha de nacimiento
	Escolaridad	Profesión	Sexo edad aficiones
3	Nombre y apellidos	Parentesco	Fecha de nacimiento
	Escolaridad	Profesión	Sexo edad aficiones
4	Nombre y apellidos	Parentesco	Fecha de nacimiento
	Escolaridad	Profesión	Sexo edad aficiones

Beneficiarios en caso de fallecimiento

En caso de mi fallecimiento solicito entregar a las siguientes personas mis derechos económicos en los porcentajes aquí establecidos

Nombre completo	D.I	No. De documento	Dirección	Ciudad	Teléfono	% participación

Informacion Financiera**INGRESOS MENSUALES**

INGRESOS BASICOS MENSUALES \$ _____

OTROS INGRESOS \$ _____ DESCRIPCION _____

EGRESOS MENSUALES

PRESTAMOS \$ _____ TARJETAS DE CREDITO \$ _____

SERVICIOS \$ _____ GASTOS FAMILIARES Y OTROS \$ _____

TOTAL ACTIVOS \$ _____**TOTAL PASIVOS \$ _____****TOTAL PATRIMONIO \$ _____**

Numero de cuenta

Tipo de cuenta

Entidad bancaria

Operaciones en moneda ExtranjeraRealiza Operaciones en Moneda Extranjera SI NO Cuales _____

Banco _____ Moneda _____

Posee Cuenta en Moneda Extranjera SI NO Ciudad _____ Pais _____

No. Cuenta _____

* Este campo es obligatorio favor diligenciarlo

Porcentaje de aporte
entre (3%-10%)**AUTORIZACION EXPRESA, PERMANENTE E IRREVOCABLE**

Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a FONPROING o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor para:

1. Verificación e investigación: Verificar la informacion aquí suministrada, mi identidad y mi conducta a través de cualquier medio que considere conveniente, incluyendo el acceso a cualquier información o historial disponible en bases de datos o sistemas de la información de cualquier naturaleza.

2. Consulta de las listas Restrictivas (Debida Diligencia SARLFT): Consultar, en el momento de la vinculación y de la manera periodica (monitoreo), en todas las listas nacionales e internacionales de carácter restrictivo o vinculante (como las del Consejo de Seguridad de la ONU), las listas de Personas Expuesta Publicamente (PEP) y demás listados utilizados para la prevención y el Control de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y/o Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (LA/FT/FPADM). Igualmente, autorizo para que se tome las medidas que correspondan en caso de ser incluido(a) en alguna de estas listas.

3. Reporte, Almacenamiento y Tratamiento de Datos Personales y Financieros (Habeas Data): Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar mi informacion de carácter personal y/o financiero ante cualquier operador, Centrales de información del sector financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismo fines, toda la informacion derivada de cualquier tipo de operación que celebre con FONPROING, con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercado, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de Habeas Data y Protección de datos personales (Ley 1581 de 2012). Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejara en las mencionadas bases de datos.

Adjuntar : Cedula de ciudadanía Personal y de los Beneficiarios - Certificado de NO Declarante
Constancia de Ingreso (Honorarios, Laborales, Certificacion de ingresos y retenciones)