



# SOLICITUD DE INGRESO

FECHA: \_\_\_\_\_

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE COMPLETO	CEDULA No.	EXPEDIDA EN
-----------------	------------------	-----------------	------------	-------------

FECHA DE NACIMIENTO				ESTADO CIVIL			
LUGAR DE NACIMIENTO	DIA	MES	AÑO	CASADO	SOLTERO	UNION LIBRE	OTRO

NOMBRES Y APELLIDOS CONYUGUE	CEDULA DE CIUDADANIA	LUGAR DE EXPEDICION
------------------------------	----------------------	---------------------

### DOMICILIO

CIUDAD	DIRECCION	BARRIO	TELEFONO RESIDENCIA
--------	-----------	--------	---------------------

### DATOS HIJOS

NOMBRES	APELLIDOS	EDAD	FECHA NACIMIENTO		
			DIA	MES	AÑO
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

### DATOS LABORALES

PROFESION	FECHA INGRESO			SUELDO ACTUAL	TELEFONO OFICINA
	DIA	MES	AÑO		

DIVISION	DEPARTAMENTO	AREA	DIRECCION OFICINA
----------	--------------	------	-------------------

Bajo la gravedad del juramento, declaro que es mi voluntad que de acuerdo con lo dispuesto en la ley, en caso de fallecimiento, los ahorros y seguros que amparen los mismos, serán entregados a:

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	PORCENTAJE
•				
•				
•				
•				

FIRMA ASOCIADO

--

Aprobado el Ingreso, mediante la reunión de la JUNTA DIRECTIVA que se llevo a cabo en Bogotá

EL DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ Acta No. \_\_\_\_\_

PRESIDENTE

SECRETARIO

# SOLICITUD DE INGRESO



PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE COMPLETO	CEDELA	EXPERIENCIA
-----------------	------------------	-----------------	--------	-------------

LUGAR DE NACIMIENTO	DIA	MESES	AÑO	CASADO	SOLTERO	LIBRE	OTRO	ESTADO CIVIL
---------------------	-----	-------	-----	--------	---------	-------	------	--------------

## AUTORIZACIÓN DESCUENTOS

HOMBRES Y APELLIDOS DONYU	CEDELA DE CIUDADANIA	LUGAR DE EXPERIENCIA
---------------------------	----------------------	----------------------

Bogotá,

CUADRO	DIRECCION	BARRIO	TELEFONO RESIDENCIAL
--------	-----------	--------	----------------------

Señores  
FONDO DE EMPLEADOS CERVECEROS FEMCER  
Bogotá D.C.

NOMBRES	APELLIDOS	EDAD	DIAS	MESES	AÑOS
---------	-----------	------	------	-------	------

Me permito solicitar la afiliación a la Entidad que ustedes dirigen, comprometiéndome a cumplir con los Estatutos, Reglamentos y Leyes.

Así mismo autorizo a Bavaria S. A., sus filiales y Empresas con algún vínculo común de acuerdo a la Ley 1391 de Julio de 2010, para que se descuente por nómina con destino al FONDO DE EMPLEADOS CERVECEROS, la cuota única de afiliación valor no reembolsable y el ahorro \$ (quincenal o mensual), con el respectivo incremento anual.

DIVISION	DEPARTAMENTO	AREA	DIRECCION OFICINA
----------	--------------	------	-------------------

Cordialmente,

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE COMPLETO	PAPELADO	EXPERIENCIA
-----------------	------------------	-----------------	----------	-------------

C.C.