



Fondo de Empleados
TECNOQUÍMICAS

*¡Invierte
Fondo!*

FONDO DE GARANTIAS	
CREDITO No.: _____	
DATOS ASOCIADO	
Apellidos y Nombres	
Sexo:	Masculino: <input type="checkbox"/> Femenino: <input type="checkbox"/>
Tipo y No. De identificación:	
E-mail personal:	
E-mail corporativo:	
REFERENCIAS (Que no vivan con el asociado)	
PERSONAL	
Apellidos y Nombre:	
Dirección residencia:	
Teléfono residencia:	
Celular:	
PERSONAL	
Apellidos y Nombre:	
Dirección residencia:	
Teléfono residencia:	
Celular:	
FAMILIAR	
Apellidos y Nombre:	
Dirección residencia:	
Teléfono residencia:	
Celular:	
FAMILIAR	
Apellidos y Nombre:	
Dirección residencia:	
Teléfono residencia:	
Celular:	



Fondo de Empleados
TECNOQUÍMICAS

*¡Invierte
Fondo!*

REPORTE CENTRALES DE RIESGO

FONDO DE EMPLEADOS TECNOQUIMICAS, FONEMPTEC, manifiesta que, en caso de incumplimiento de las obligaciones adquiridas mediante el crédito No. _____, y que el saldo insoluto de las mismas haya sido pagado por el Fondo de Garantías, FONEMPTEC, podrá hacer el correspondiente reporte de mora a las centrales de riesgo. El señor _____ manifiesta que conoce y acepta esta condición.

AUTORIZACION DESCUENTO POR NÓMINA

Autorizo expresamente al **FONDO DE EMPLEADOS TECNOQUIMICAS** para que realice el descuento correspondiente a la tasa de contribución mensual para el Fondo de Garantías de Cartera sobre el saldo de la deuda. Así mismo, para que descunte del valor de mis aportes, ahorros y rendimientos, cualquier saldo que adeude a **FONEMPTEC**, en caso de retiro del mismo o liquidación de mi empresa empleadora. De igual manera, para que en caso de quedar algún saldo pendiente, el **FONDO DE EMPLEADOS TECNOQUIMICAS** pueda, a través de mi empresa empleadora, descontarlo de mi liquidación de prestaciones sociales, indemnizaciones, vacaciones y cualquier pago que la empresa deba hacerme. Adicional a esto, autorizo a mi empleador para que otorgue copia simple de mi liquidación de prestaciones en el momento de mi retiro.

Firma y huella asociado (a):

Firma y sello: