



SOLICITUD DE AFILIACIÓN PENSIONADOS



Señores
CONSEJO DIRECTIVO
COMFENALCO SANTANDER
Bucaramanga

Por fidelidad

Ley 1643 Mesada < =1.5 Smmlv
%Aporte _____

Ley 1643 Mesada > 1.5 Smmlv
%Aporte _____

CÓDIGO

Solicito el estudio de los siguientes datos para ser admitido como miembro afiliado a esa corporación, adquiriendo las responsabilidades y beneficios que la ley nos otorga.

1. Nombre del Pensionado _____

2. C.C _____ De: _____

3. Dirección: _____

4. Barrio: _____ Teléfono: _____

5. Esta afiliado a una Asociación de Pensionados Sí _____ No _____
Cual? _____

6. Motivo de la afiliación _____

7. Aporte desde: Mes _____ Año _____ Valor Aporte _____

_____ Fecha

_____ Firma

DOCUMENTOS A ANEXAR POR EL SOLICITANTE

1. Dos fotocopias de la cédula de ciudadanía del pensionado.
2. Una fotocopia de la liquidación de la última mesada.
3. Relación de semanas cotizadas en pensiones
4. Resolución por la cual se reconoce la pensión
5. Certificación de afiliación por 25 años o más a una Caja de Compensación Familiar (Aplica para afiliación por fidelidad y reemplaza requisitos numeral 3 y 4)

Lugar: _____ Fecha: _____ Firma Comfenalco Santander: _____