

Fecha de Diligenciamiento (MM/DD/AAAA) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Marque el tipo de novedad solicitada.

Activación <input type="checkbox"/>	Reingreso <input type="checkbox"/>	Traslado <input type="checkbox"/>	Retiro <input type="checkbox"/>	Actualización de datos básicos <input type="checkbox"/>
Cambio entre cotizantes <input type="checkbox"/>	Cambio de documento <input type="checkbox"/>	Actualización certificado de discapacidad <input type="checkbox"/>		

Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_

Primer Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_

Tipo de Identificación: RC  TI  NUIP  CC  CE  PASAPORTE

Numero de Identificación sin Guión:

Lugar y Fecha de expedición: \_\_\_\_\_ (MM/DD/AAAA) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Edad Cumplida \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Depto.: \_\_\_\_\_

Dirección Electrónica \_\_\_\_\_

Parentesco con el Cotizante 1  Cónyuge o compañero(a) permanente 2  Hijo (a) 3  Padre o madre 4  Otro

Institución Educativa: \_\_\_\_\_

Zona de Residencia: Rural  Urbana

Sitio de Atención: \_\_\_\_\_

**\*En caso de que el beneficiario desee su servicio en otra región, el cotizante deberá diligenciar el formato de afiliación indicando Ciudad y Departamento de residencia con la respectiva firma**

Firma del Cotizante \_\_\_\_\_

Entidad Elegida (en la región diferente a la del Cotizante) \_\_\_\_\_

Nombre Cotizante \_\_\_\_\_

Región:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

FIDUPREVISORA S.A identificada con Nit 860525148-5, manifiesta en su condición de responsable del tratamiento o actuando bajo la figura de encargado de acuerdo fiduciario o mandato legal, con fundamento en lo dispuesto en el régimen de protección de datos personales consagrado en la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, que con ocasión al diligenciamiento del presente formato se recolectará, almacenará, usará, dispondrá o eventualmente se podrá llegar a transmitir o transferir a nivel nacional o internacional, información personal de su titularidad o de terceros por usted referidos o representados. La información personal objeto de tratamiento es de tipo general identificación, ubicación y socioeconómica, la cual será utilizada para las siguientes finalidades: i) Gestionar, facilitar y/o cumplir con las actividades relativas al trámite de solicitud de afiliación de beneficiario; ii) Registrar o actualizar información relacionada con novedades y actualización de datos de ubicación y de contacto.; iii) Mantener actualizada la base de datos de los profesores del magisterio; iv) Establecer y mantener un canal habitual de comunicación que permite informarle las características, ventajas, y beneficios de los servicios financieros de FIDUPREVISORA S.A.; v) Permitir la transmisión nacional o internacional de la información a terceros aliados o proveedores que soportan o contribuyen al adecuado funcionamiento de la infraestructura y la correcta ejecución de los procesos tecnológicos e informáticos de FIDUPREVISORA S.A. En razón de lo anterior, los titulares de la información registrada en el presente formulario, cuentan con el derecho a conocer, actualizar, rectificar y solicitar supresión sus datos personales; abstenerse de suministrar información personal de naturaleza sensible o relativa a niños, niñas o adolescentes, solicitar la prueba de la autorización otorgada, ser informado sobre el uso que se le da a sus datos personales; revocar la autorización otorgada, consultar los datos personales previamente suministrados y acudir ante la Superintendencia de Industria y Comercio cuando no se atienda en debida forma sus consultas o reclamos en materia de protección de datos personales. Los anteriores derechos podrán ser ejercidos presentando una consulta o reclamo a través de los siguientes canales de atención: i) Correo electrónico: protecciondedatos@fiduprevisora.com.co; ii) Teléfono: (1) 5945111; iii) Dirección física: Calle 72 No. 10-03 Bogotá, Colombia. Con el diligenciamiento y suscripción del presente formulario Usted declara conocer y aceptar de manera expresa y por escrito, el contenido de la presente solicitud de autorización, así como el contenido de la política de protección de datos personales de FIDUPREVISORA S.A publicada en www.fiduprevisora.com.co