

NUEVA(S) PERSONA(S) A CARGO

No. _____

DATOS DEL EMPLEADOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	CENTRO DE COSTOS DEL TRABAJADOR
	NIT C.C. C.E. P.A. T.I.			

DATOS DEL TRABAJADOR

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	No. DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO			GÉNERO	
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	T.I. C.C. C.E. P.A.		AÑO	MES	DÍA	F	M
ESTADO CIVIL ACTUAL				NIVEL EDUCATIVO				
SOLTERO(A)	CASADO(A)	UNIÓN LIBRE	PRIM.COMPLETA	BTO. COMPLETO	TÉCNICO	UNIVERSITARIO		
SEPARADO(A)	VIUDO(A)	PRIM.INCOMPLETA	BTO. INCOMPLETO	TECNOLÓGICO	POSTGRADO			
FECHA ING. EMPRESA	HORAS MENSUALES TRABAJADAS	SALARIO MENSUAL	SALARIO	PROFESIÓN	CARGO U OFICIO EN LA EMPRESA			
AÑO	MES	DÍA	FIJO BÁSICO MES <input type="checkbox"/>	VARIABLE PROMEDIO MES <input type="checkbox"/>				

TIPO DE CONTRATO LABORAL: INDEFINIDO OBRA REALIZADA FIJO FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: AÑO ____ MES ____ DÍA ____

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	BARRIO DE RESIDENCIA	SECTOR	TELÉFONO FIJO
			URBANO RURAL	
DIRECCIÓN DONDE LABORA	MUNICIPIO DONDE LABORA	BARRIO DE RESIDENCIA	SECTOR	TELÉFONO FIJO
			URBANO RURAL	
VIVE EN CASA PROPIA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FONDO DE PENSIONES	E.P.S.		
TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO		

AUTORIZO LA CONSIGNACIÓN DE LA CUOTA MONETARIA EN MI CUENTA BANCARIA No. _____ ENTIDAD BANCARIA _____
 Tipo de Cuenta: Ahorro: Corriente:

¿TRABAJA CON OTROS EMPLEADORES SIMULTÁNEAMENTE?

SI NO

NIT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	NOMBRE DEL EMPLEADOR	HORAS MENSUALES TRABAJADAS	FECHA DE INGRESO	SALARIO
No. _____			AÑO MES DÍA	
NIT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	NOMBRE DEL EMPLEADOR	HORAS MENSUALES TRABAJADAS	FECHA DE INGRESO	SALARIO
No. _____			AÑO MES DÍA	
NIT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	NOMBRE DEL EMPLEADOR	HORAS MENSUALES TRABAJADAS	FECHA DE INGRESO	SALARIO
No. _____			AÑO MES DÍA	

DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE (SIN DERECHO A CUOTA MONETARIA)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	No. DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO			GÉNERO	
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	T.I. C.C. C.E. P.A.		AÑO	MES	DÍA	F	M
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	BARRIO DE RESIDENCIA	SECTOR	TELÉFONO FIJO				
			URBANO RURAL					
TELÉFONO CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO							
NIVEL EDUCATIVO				OCUPACIÓN				
PRIM.COMPLETA	BTO. COMPLETO	TÉCNICO	UNIVERSITARIO	ESTUDIA	TRABAJA	INDEPENDIENTE		
PRIM.INCOMPLETA	BTO. INCOMPLETO	TECNOLÓGICO	POSTGRADO	AMA DE CASA	PENSIONADO			
NOMBRE DEL EMPLEADOR DONDE LABORA			SALARIO MENSUAL	RECIBE CUOTA MONETARIA	POR CUÁL CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR?			
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				

DATOS DE LOS BENEFICIARIOS DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTÁ AFILIANDO Y DEPENDAN ECONÓMICAMENTE DEL TRABAJADOR

EN ESTE ESPACIO NO INCLUIR EL CÓNYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE NI LOS BENEFICIARIOS YA AFILIADOS				TIPO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	FECHA DE NACIMIENTO			PARENTESCO					Estudia	PARA RECIBIR CUOTA MONETARIA		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	R.C.T.I. C.C. C.E. P.A.			F	M	AÑO	MES	DÍA	Hijo	Hija	Compañera(a)		Padre	Madre	Hermano Huérfano de Padres

OBSERVACIONES:

USO EXCLUSIVO DE COMFENALCO ANTIOQUIA

FIRMA Y SELLO DEL EMPLEADOR

FIRMA DEL TRABAJADOR

IDENTIFICACIÓN: _____

RECIBIDO DE COMFENALCO

INSTRUCCIONES Y REQUISITOS PARA LA AFILIACIÓN A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

- Diligenciar en letra impresa o a máquina en color negro.
- Obligatoriamente llene todos los datos del formato y adjunte todos los documentos que en su caso particular debe acreditar para tener derecho a reclamar la Cuota Monetaria o los servicios de la Caja de Compensación Familiar. Ver cuadro adjunto.
- Es indispensable la firma y sello del empleador y la firma y el documento de identidad del trabajador.
- Debe ser diligenciado el campo Centro de Costos del trabajador en DATOS DEL EMPLEADOR, si es requerido por el empleador.
- Para diligenciar el campo de TIPO DE SALARIO:

FIJO BÁSICO MES: Es la remuneración fija u ordinaria de conformidad con el Artículo 127 del Código Sustantivo del Trabajo.

VARIABLE PROMEDIO MES: Es la remuneración fija u ordinaria de conformidad con el Artículo 127 del Código Sustantivo de Trabajo y los porcentajes sobre ventas y comisiones, además de las participaciones sobre utilidades que se paguen mensualmente.

CÁLCULO DEL SALARIO VARIABLE: Debe realizarse con base en el promedio de los salarios devengados en el año inmediatamente anterior o durante el tiempo que hubiere laborado el trabajador cuando sea inferior a dicho lapso. Si un trabajador con salario variable es inscrito para Cuota Monetaria en el mismo mes de ingreso en la empresa, es obligación del empleador informar al final del respectivo año el promedio mensual devengado durante dicho período. Si durante este año el promedio mensual devengado supera el tope de cuatro salarios mínimos legales.

CAUSALES DE RECHAZO Y DEVOLUCIÓN

Antes de entregar el formulario debidamente diligenciado, revíselo y cerciórese de que no le falte ningún campo por diligenciar, documento por adjuntar, su firma o la firma y sello del empleador.

- Si algo falta, no podremos recibirle el formulario, ni tramitarle su afiliación hasta que toda esta información esté completa.
- Documentos no legibles o con enmendaduras no son válidos y serán devueltos inmediatamente.
- Documentos enviados vía fax no son válidos.
- Si el empleador por el cual se está afiliando el trabajador no se encuentra afiliado a la Caja de Compensación Familiar.

ASPECTOS A TENER EN CUENTA PARA ACREDITAR EL PAGO DE LA CUOTA MONETARIA

- Ser trabajador permanente, tener contrato a término fijo o indefinido.
- Tener una remuneración mensual, fija o variable, que no sobrepasen los cuatro (4) salarios mínimos mensuales legales vigentes y que sumados sus ingresos con los de su cónyuge o compañero(a) permanente, no sobrepasen seis (6) salarios mínimos legales mensuales vigentes.
- Laborar diariamente más de la mitad de la jornada máxima legal ordinaria o totalizar un mínimo de 96 horas durante el mes.

Es indispensable la presentación de la Declaración Juramentada, formato suministrado por Comfenalco Antioquia, para cualquier afiliación, en cumplimiento de la Resolución 001040 del 14 de junio de 2012.

CERTIFICADOS ESCOLARES O BOLETÍN DE CALIFICACIONES DE ESTABLECIMIENTO DOCENTE DEBIDAMENTE APROBADO EN EL TERRITORIO COLOMBIANO PARA BENEFICIARIOS, A PARTIR DE LOS DOCE AÑOS DE EDAD

Para la presentación de los certificados escolares se deben tener en cuenta los siguientes aspectos:

- Su fecha de expedición debe ser del año actual. Para estudios superiores su fecha de expedición debe ser la del semestre en curso.
- No se aceptan estudios preuniversitarios, Prelicfes y cursos.
- Debe ser sin enmendaduras.
- Para el derecho a la Cuota Monetaria, los beneficiarios mayores de 18 años hasta los 23 años de edad, deberán estar estudiando Educación para el trabajo y el Desarrollo Humano, según el decreto 4904 de 2009, y el Certificado de Estudio debe tener una fecha de expedición no superior a seis (6) meses y cuya duración no sea inferior a 600 horas anuales.

PARA NUEVOS BENEFICIARIOS

Si un trabajador ya afiliado requiere afiliarse a un nuevo(s) beneficiario(s), debe ingresar sus datos y anexar la respectiva documentación, sin relacionar los beneficiario(s) ya afiliado(s). En el cuadro adjunto encontrará los requisitos para la afiliación del trabajador y sus beneficiarios. Los documentos marcados con "X" son indispensables para la acreditación y la validación de la afiliación a la Caja de Compensación Familiar.

¡TEN ENCUESTA!

Que la Cuota Monetaria prescribe por la no afiliación oportuna de tus beneficiarios, además, tienes la obligación legal de reportar cualquier novedad o hecho que determine modificaciones en el pago de la Cuota Monetaria como nacimientos o muertes de personas a cargo, el término de la convivencia o dependencia económica, dentro del mes en que ocurran dichos eventos.

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

La Caja de Compensación Familiar COMFENALCO ANTIOQUIA, en cumplimiento de lo establecido en los artículos 14 y 15 del Decreto 1377 de 2013, reglamentario de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, cuenta con una Política de Tratamiento de datos personales, publicada en la página web <http://www.comfenalcoantioquia.com>, en la cual se encuentran previstas las finalidades para las cuales COMFENALCO ANTIOQUIA realiza el tratamiento de datos personales y se detalla la manera en que usted puede ejercer sus derechos.

Mediante su autorización, COMFENALCO ANTIOQUIA podrá realizar el tratamiento de la información a efectos de:

- Organizar y pagar el subsidio familiar en dinero y en especie.
- Prestar los servicios misionales de conformidad con la Ley.
- Suministrar información sobre ofertas y oportunidades relacionadas con los servicios y productos que ofrece COMFENALCO ANTIOQUIA o ajustes en los mismos.
- Realizar gestiones de cobranza.
- Realizar encuestas para el cumplimiento de los objetivos de la Caja de Compensación Familiar, evaluar la calidad del servicio y realizar estudios de mercado sobre hábitos de consumo y perfiles de afiliados y usuarios actuales o potenciales.
- Adelantar los procesos de selección del personal de COMFENALCO ANTIOQUIA y sus contratistas.
- Suministrar información a terceros aliados de la Caja, cuando resulte necesario para la ejecución, entrega o desarrollo de bienes o servicios propios o de los aliados. En todo caso el listado de aliados se mantendrá actualizado en la página web en el vínculo donde se encuentra publicada la política de tratamiento.

Tratándose de un menor de edad, la autorización para el tratamiento de los datos deberá ser otorgada por su representante legal.

COMFENALCO ANTIOQUIA, en cumplimiento de su objeto social y de la Ley, en casos excepcionales requerirá información personal sensible de forma expresa, casos en los cuales el titular no estará obligado a dar su autorización.

Usted puede acceder en cualquier momento a los datos suministrados y solicitar su corrección, actualización o supresión en nuestras unidades y centros de servicios, en nuestra línea telefónica 444 71 10, en nuestra página web o a través del correo electrónico protecciondedatos@comfenalcoantioquia.com.

Teniendo conocimiento del aviso de privacidad, autorizo de manera libre, expresa, voluntaria, y debidamente informada, como titular de los datos personales suministrados o en representación del menor de edad para que la Caja de Compensación Familiar Comfenalco Antioquia realice el tratamiento de los mismos.

Para mayor información, debe dirigirse a cualquiera de nuestras Unidades, Centros de Servicios o comunicarse al Contact Center al 444 71 10 o a través de www.comfenalcoantioquia.com.

PARA LA AFILIACIÓN DE:	DOCUMENTACIÓN INDISPENSABLE PARA LA AFILIACIÓN	PARA RECIBIR LA CUOTA MONETARIA	PARA SERVICIOS SIN DERECHO A LA CUOTA MONETARIA
TRABAJADOR	Fotocopia ampliada a media carta y legible del documento de identidad: Tarjeta de Identidad para menores de 18 años de edad, cédula de ciudadanía para mayores de 18 años de edad, cédula de Extranjería o pasaporte para extranjeros.	X	X
CÓNYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE	Fotocopia ampliada a media carta y legible del documento de identidad: Tarjeta de Identidad para menores de 18 años de edad, cédula de ciudadanía para mayores de 18 años de edad, cédula de Extranjería o pasaporte para extranjeros.	X	X
	Para cónyuge fotocopia del Registro Civil de Matrimonio, para compañero(a) permanente Declaración Juramentada, formato suministrado por Comfenalco Antioquia, para acreditar la Unión Libre.	X	X
	Si el cónyuge o compañero(a) permanente labora, carta del empleador donde labora indicando su salario y si recibe o no Cuota Monetaria y por cual Caja de Compensación Familiar. En caso de que no labore, diligenciar la Declaración Juramentada suministrado por Comfenalco Antioquia, para acreditar la ocupación.	X	
LOS HIJOS DEL TRABAJADOR: * SOLTERO(A) *MATRIMONIALES *EXTRAMA-TRIMONIALES	Fotocopia del Folio del Registro Civil de Nacimiento para acreditar parentesco.	X	X
	Fotocopias ampliadas a media carta y legibles de los documentos de identidad: Tarjeta de Identidad para edades entre siete (7) y menores de dieciocho (18) años de edad, cédula de ciudadanía para los mayores de 18 años de edad, cédula de Extranjería o pasaporte para extranjeros.	X	X
	Certificado de Escolaridad para mayores de doce (12) años de edad. Para el derecho a la Cuota Monetaria, los beneficiarios mayores de 18 años hasta los 23 años de edad, deben estar estudiando Educación para el trabajo y el Desarrollo Humano, según el decreto 4904 de 2009.	X	
	Declaración Juramentada, formato suministrado por Comfenalco Antioquia, para acreditar la Dependencia Económica.	X	X
* HIJASTROS * HIJOS DE COMPAÑERO(A) PERMANENTE	Fotocopia del Folio del Registro Civil de Nacimiento para acreditar parentesco.	X	X
	Fotocopias ampliadas a media carta y legibles de los documentos de identidad: Tarjeta de Identidad para edades entre siete (7) y menores de dieciocho (18) años de edad, cédula de ciudadanía para los mayores de 18 años de edad, cédula de Extranjería o pasaporte para extranjeros.	X	X
	Certificado de Escolaridad para mayores de doce (12) años de edad. Para el derecho a la Cuota Monetaria, los beneficiarios mayores de 18 años hasta los 23 años de edad, deberán estar estudiando Educación para el trabajo y el Desarrollo Humano, según el decreto 4904 de 2009.	X	
	Custodia de los beneficiarios expedida por autoridad competente.	X	X
	Declaración Juramentada, formato suministrado por Comfenalco Antioquia, para acreditar la Dependencia Económica.	X	X
LOS HERMANO(S) HUÉRFANOS DE PADRES	Fotocopia del Folio del Registro Civil de Nacimiento tanto del trabajador como de los hermanos, para acreditar parentesco.	X	X
	Fotocopia del Registro Civil de Defunción de ambos padres.	X	X
	Fotocopias ampliadas a media carta y legibles de los documentos de identidad: Tarjeta de Identidad para edades entre siete (7) y menores de dieciocho (18) años de edad, cédula de ciudadanía para los mayores de 18 años de edad, cédula de Extranjería o pasaporte para extranjeros.	X	X
	Certificado de Escolaridad para mayores de doce (12) años de edad. Para el derecho a la Cuota Monetaria, los beneficiarios mayores de 18 años hasta los 23 años de edad, deben estar estudiando Educación para el trabajo y el Desarrollo Humano, según el decreto 4904 de 2009.	X	
	Declaración Juramentada, formato suministrado por Comfenalco Antioquia, para acreditar la Dependencia Económica.	X	X
LOS PADRES MAYORES DE 60 AÑOS DE EDAD, NO JUBILADOS, NO PENSIONADOS, QUE NO RECIBAN SALARIO O RENTA	Fotocopia del Folio del Registro Civil de Nacimiento del trabajador, para acreditar parentesco.	X	X
	Fotocopias ampliadas a media carta y legibles de los documentos de identidad: Cédula de ciudadanía, cédula de Extranjería o pasaporte para extranjeros.	X	X
	Certificado de la E.P.S. donde conste el tipo de afiliación de los	X	X
	Declaración Juramentada, formato suministrado por Comfenalco Antioquia, para acreditar la Dependencia Económica.	X	X
LOS BENEFICIARIOS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD SIN LÍMITE DE EDAD	Debe presentar Certificado de discapacidad del médico de la E.P.S. o por entidad competente, indicando el tipo de discapacidad.	X	X