

Fecha

DD | MM | AA

Nombre completo:

Cédula:

Celular:

Correo:

Tipo de vínculo de asociación (Marque con una X)

Empleado

Pensionado

Extensión

De acuerdo con lo establecido en el artículo N° 43 del estatuto de Fondecop, autorizo al fondo de empleados para modificar el porcentaje (%) de mi aporte social y ahorro permanente, a partir del siguiente corte, al \_\_\_\_% (entre el 2% y el 10% del ingreso básico mensual).

---

Firma del asociado (a)

**Nota:** Los asociados de FONDECOP deberán efectuar mensualmente aportes sociales y ahorros permanentes entre el 2% y el 10% de su ingreso mensual. La base del ingreso para realizar el aporte social y el ahorro permanente será la siguiente: a. Para asociados con vínculo laboral sin salario integral, el salario devengado. b. Para asociados con salario integral, el aporte se tomará sobre el 70% del salario básico mensual. c. Para asociados pensionados, el valor de la pensión d. Para asociados por extensión que laboren independientemente, será como mínimo (1) salario.

**Aviso de privacidad:** De conformidad con lo previsto en el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, reglamentario de la Ley 1581 de 2012, Fondecop, como responsable del tratamiento de los datos personales obtenidos a través de diferentes medios, solicita a sus asociados autorización para procesar, recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir la información suministrada, según sea aplicable dentro del marco del objeto social de la entidad y de acuerdo con los términos y condiciones de su política de protección de datos. Fondecop cuenta con mecanismos tecnológicos seguros y confidenciales, garantizando la custodia de los datos tratados, de conformidad con los procedimientos contenidos en la Ley. Los titulares podrán ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar y suprimir sus datos personales enviando su solicitud a [contacto@fondecop.coop](mailto:contacto@fondecop.coop) o al PBX 5146161 Opción 1.