**SOLICITUD DE AFILIACIÓN**

**INSTITUCIONES EDUCATIVAS**

**Fecha de Solicitud:** Haga clic aquí para escribir una fecha.

**INFORMACIÓN GENERAL**

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:** Haga clic aquí para escribir texto.

**TIPO DOCUMENTO:** NIT C.C. C.E. **NÚMERO:** Haga clic aquí para escribir texto.

**DIRECCIÓN:** Haga clic aquí para escribir texto. **DPTO:** Haga clic aquí para escribir texto.

**MUNICIPIO:** Haga clic aquí para escribir texto. **VEREDA:** Haga clic aquí para escribir texto.

**TELÉFONO(S):** Haga clic aquí para escribir texto. **CELULAR:** Haga clic aquí para escribir texto.

**REPRESENTANTE LEGAL:** Haga clic aquí para escribir texto. **C.C.** Haga clic aquí para escribir texto.

**E-MAIL:** Haga clic aquí para escribir texto.

**PÁGINA WEB:** Haga clic aquí para escribir texto.

**FACULTAD:** Haga clic aquí para escribir texto.

**NOMBRE DEL DECANO:** Haga clic aquí para escribir texto.

**E-MAIL DECANO:** Haga clic aquí para escribir texto.

**PROGRAMA ACADÉMICO:** Haga clic aquí para escribir texto.

**AUTORIZACIÓN**

Autorizo a Fenavi Seccional Valle para que informe, consulte, reporte, procese o divulgue a las centrales de información y riesgo todo lo referente a mi comportamiento como afiliado en general. Del mismo modo acepto de manera expresa la recopilación, almacenamiento y tratamiento de mis datos personales, en los términos informados en este documento y declaro que la información suministrada, incluyendo la relacionada con mis datos personales, es cierta, fidedigna y actualizada.

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS**

1. RUT Actualizado (Registros Único Tributario)
2. Fotocopia de Cedula Representante Legal (ampliada al 150%)
3. Certificado de Existencia y Representación Legal - Cámara de Comercio Vigente (no mayor a 3 meses)

**ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR FENAVI SECCIONAL VALLE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Afiliado a Firma Afiliado a Firma Afiliado a

Fenavi Seccional Valle Fenavi Seccional Valle Fenavi Seccional Valle

Acta No: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_