

INSCRIPCIÓN DEL PENSIONADO POR FIDELIDAD

NÚMERO CONSECUTIVO

DATOS DEL PENSIONADO

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES	
CLASE DE DOCUMENTO Y NÚMERO		ESTADO CIVIL		MASCULINO ___ FEMENINO ___ INDETERMINADO ___	
C.C. <input type="radio"/> No. _____	SOLTERO (A) ___	UNIÓN LIBRE ___			
C.E. <input type="radio"/> No. _____	CASADO (A) ___	SEPARADO (A) ___			
PAS. <input type="radio"/> No. _____	VIUDO (A) ___				
DIRECCIÓN DE LA RESIDENCIA		BARRIO	CIUDAD	TELÉFONO	
				CELULAR	
ENTIDAD QUE LO PENSIONÓ					
VALOR DE LA PENSION \$	FECHA DE PENSION	AÑO	MES	DÍA	EMAIL:

Declaración Jurada

Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada, así como los documentos adjuntos es verídica y se entenderá presentada bajo la gravedad del juramento con su suscripción. Autorizo para que por cualquier medio se verifique los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, se apliquen las sanciones correspondientes.

FIRMA DEL PENSIONADO _____

C.C.

Fecha de recibido por CAJAMAG DÍA MES AÑO

Firma del funcionario CAJAMAG

Autorización para uso de la información

En mi calidad de pensionado, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explícita, el uso y tratamiento de mis datos personales que suministro en este formulario o que suministre en documentos anteriores para afiliarme, en virtud de la función que le compete de administrar el Sistema del Subsidio Familiar, de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Caja de Compensación Familiar del Magdalena.

SI: NO:

FIRMA DEL PENSIONADO

Fecha : DÍA MES AÑO _____
Firma del funcionario Autorizado CAJAMAG

REQUISITOS PARA AFILIACIÓN DE PENSIONADO POR FIDELIDAD

1. Diligenciar el formulario de inscripción de pensionado (a).
2. Fotocopia de la resolución que reconoce la calidad de pensionado (a).
3. Copia de la cédula de ciudadanía del pensionado (a).

NOTA:

- Tienen derecho a los programas de Capacitación, Recreación y Turismo Social a las tarifas mas bajas de la Caja de Compensación.
- Sin derecho al pago del subsidio en dinero.

Este formulario puede ser radicado en los puntos de atención al cliente de Cajamag relacionados a continuación:

SANTA MARTA

Calle 23 No. 7-78 Sede Administrativa
Calle 18 No. 8-74 Centro de Capacitación
Cra. 1C No. 10C - 17 Centro Cultural y de Capacitación

CIENAGA

Calle 12 N°. 10 - 92
Teléfonos: 4240779 - 4217900 Ext. 3040 - 3041 - Celular 300 211 47 02

FUNDACIÓN

Calle 8 N°. 6 - 17
Teléfono: 4217900 Ext. 3045 - 3046 - Celular 300 338 03 28

PIVIJAY

Calle 7 N°. 12 - 56
Teléfono: N°. 4157425

PLATO

Carrera 15a N°. 14 - 60
Teléfonos: N°. 4850553
4217900 Ext. 3050 Cel. 321 502 22 18

EL BANCO

Calle 4 N°. 3 - 33
Teléfonos: N°. 4291053 - 4295796
4217900 Ext. 3055

Calle 23 No. 7 - 78 Esq. Santa Marta D.T.C.H. - PBX: 4217900 - Call Center 4365058 - Linea Gratuita 018000 955474.
subsidio@cajamag.com.co - www.cajamag.com.co

Fecha: DÍA MES AÑO

Firma del Filtro CAJAMAG