



FORMULARIO DE AFILIACIÓN

FECHA DE INGRESO		DÍA	MES	AÑO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	
NOMBRES:				APELLIDOS:			
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD			NÚMERO:		EXPEDIDO EN:		NACIONALIDAD:
C.C.	T.I.	NIT.					
LUGAR DE NACIMIENTO	CIUDAD:		DEPARTAMENTO:	PAÍS:	DÍA	MES	AÑO
¿Es miembro de la Fuerza Pública?		SÍ	NO	GRADO:	FUERZA:	TIEMPO DE SERVICIO:	
¿Está en actividad?		SÍ	NO	UNIDAD MILITAR:		CIUDAD:	
¿Es compareciente ante la JEP reconocido con Acta de Compromiso?					SÍ	NO	ACTA NÚMERO:
MOTIVO DEL RETIRO:				FECHA DE RETIRO:	DÍA	MES	AÑO
EMPRESA DONDE LABORA:					CARGO:		
CIUDAD DONDE RESIDE:					TELÉFONO CELULAR:		
CORREO ELECTRÓNICO:							
NIVEL ACADÉMICO (MARCAR CON X)	BACHILLER	TÉCNICO	TÉCNOLOGO	PROFESIONAL	POSGRADO	OTRO	
ESPECIFIQUE SU FORMACIÓN ACADÉMICA:					¿Está desempleado?	SÍ	NO
¿Desempeña su profesión?		SÍ	NO	¿Qué otra habilidad o talento tiene?:			
SITUACIÓN PENSIONAL (MARCAR CON X)	ASIGNACIÓN DE RETIRO (CREMIL – CASUR)		PENSIÓN MINDEFENSA (POR INVALIDEZ O SANIDAD)		OTRA:		
¿Tiene casa propia?	SÍ	NO	¿Ha recibido algún subsidio de vivienda del Estado?			SÍ	NO
En caso de ser incluido en uno de los planes de vivienda del Gobierno, o Entidad privada ¿en qué lugar del país le gustaría vivir?			MUNICIPIO:		DEPARTAMENTO:		
HIJOS	No.	EDAD	GRADO ESCOLARIDAD ACTUAL		SEXO	VIVEN CON USTED (ESCRIBA SÍ O NO)	
	01						
	02						
	03						
	04						
	05						
NOMBRE, FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD:							

La afiliación a la FUNDACIÓN COMITÉ DE RECONCILIACIÓN ONG, es gratuita y voluntaria, no se realiza a través de terceros. Este formulario se debe diligenciar a mano, con letra legible. El formato PDF está en tamaño oficio, debe imprimirse a color, llenarse, escanearse y enviar de vuelta al correo afiliados@comitedereconciliacion.org o por WhatsApp [322-4002291](tel:322-4002291). Una vez aceptada su afiliación le será comunicado a su correo y/o teléfono de contacto. Los datos aquí solicitados serán de reserva absoluta de la fundación. Nunca pedimos dirección de residencia. La información requerida es necesaria para la caracterización de los afiliados, en particular de los comparecientes; eventualmente será usada en los programas sociales solicitados al Gobierno Nacional o entidades nacionales o extranjeras, previa autorización del afiliado. La Fundación no tiene filiación política, ni se usa con tales fines. Afiliarse significa acogerse estrictamente a los Estatutos de la organización. Formularios con información incompleta, con tachaduras, ilegibles, o impresos en blanco y negro, serán rechazados.