

Instrucciones para el Diligenciamiento de la Solicitud de Vinculación o Traslado

Diligencie la solicitud preferiblemente a máquina o manuscrita en letra imprenta (una letra por cuadro) y utilizando siempre una tinta de color negro. No presente su formulario con tachones, enmendaduras o borrones, pues será rechazado. Tenga en cuenta el siguiente orden para diligenciar su formulario:

1. Tipo de Vinculación

Vinculación Inicial

- Pensiones Obligatorias: marque con X si el solicitante ingresa a trabajar por primera vez y no ha estado inscrito nunca a una Administradora de Fondo de Pensiones (AFP).

Traslado

- Pensiones Obligatorias: marque con X si el solicitante lleva vinculado al régimen de ahorro individual en una AFP diferente al Fondo de Pensiones administrado por Porvenir S.A. más de 6 meses y desea vincularse al Fondo de Pensiones administrado por Porvenir S.A.
- Pensión Familiar: marque con X si el solicitante posee una pensión familiar.
- Traslado de Régimen: marque con X si el solicitante ha estado vinculado al régimen de prima media en alguna entidad oficial, Colpensiones (antes ISS) o Cajas de previsión social durante más de 5 años, y desea vincularse al Fondo de Pensiones administrado por Porvenir S.A.
- Entidad Origen del Traslado (Pensiones Obligatorias): indique la Administradora, Caja o ISS de la cual desea trasladarse. No diligencie si es una Vinculación Inicial. Ciudad: escriba la ciudad o municipio donde se diligencia la solicitud de vinculación o traslado a Porvenir.
- Fecha Solicitud: escriba el año, mes y día en que se diligencia la solicitud de vinculación o traslado a Porvenir.

2. Datos Básicos

Importante: Tenga en cuenta que los datos registrados en los siguientes campos corresponderán a la información con la que se creará su cuenta individual para la administración de sus aportes pensionales

- **Tipo de Documento:** marque con X según el caso: Tarjeta de Identidad (TI), Cédula de Ciudadanía (C C), Cédula de Extranjería (C.E), Pasaporte (PAS), Registro Civil (R.C) Carné Diplomático (CD.), Permiso por Protección Temporal-PPT (PT).
- **Nº Documento de Identidad:** escriba el número de su identificación
- **Fecha de Nacimiento (Año/Mes/Día):** escriba el año, mes y día en que nació.
- **Lugar de Nacimiento:** registre el nombre de la ciudad o municipio donde nació.
- Fecha de Expedición del Documento de Identidad: escriba el año, mes, día de la solicitud del Documento de Identidad.
- **Lugar de Expedición:** registre el nombre de la ciudad o municipio donde solicito el Documento de Identidad.
- **Género:** marque con X si su Género es Masculino (M), Femenino (F), No Binario (NB), Trans (T)



- Primer Apellido - Segundo Apellido - Primer Nombre – Otros Nombres: escriba sus apellidos y nombres tal como figuran en su documento de identificación.
- **Nacionalidad Colombiana:** marque con X si su nacionalidad es Colombiana. Si no lo es, diligencie el siguiente campo (Otra).
- **Otra ¿Cuál?:** escriba su nacionalidad en el caso en que no sea Colombiana.

3. Datos de Localización

- **Dirección Residencia - Nomenclatura;** Nueva o Antigua - Barrio - N° de Teléfono Fijo - Ciudad/Municipio - Departamento - N° de Teléfono Celular - Correo Electrónico (e-mail): escriba los datos de localización correspondientes.

Autorización de Envío de Información a Través de Medios Electrónicos: marque con X si desea que Porvenir le envíe información a través de medios electrónicos.

Términos y Condiciones del Envío de Información a Través de Medios Electrónicos

El servicio de información a través de mensajes de datos y/o texto (SMS - E-mail) a través de cualquier medio electrónico, es un servicio implementado por **PORVENIR** para agilizar y optimizar el contacto con sus afiliados y suministrar información que considere pertinente. El servicio que prestará **PORVENIR** al afiliado en adelante **EL CLIENTE** se registrará por los siguientes términos y condiciones, y en lo no previsto por las normas legales vigentes:"

El Cliente Declara y Acepta

PRIMERO. Con la firma del presente documento **EL CLIENTE** acepta de manera expresa recibir a través de mensajes de datos y/o texto a través de cualquier medio electrónico, el extracto mensual de la cuenta, ficha técnica y/o cualquier información que **PORVENIR** considere pertinente remitir. **SEGUNDO.** Que es la ÚNICA PERSONA que conoce todas sus claves de acceso y seguridad de su celular, a saber: **CLAVE DE ENCENDIDO DEL CELULAR, CLAVE PIN, CLAVE DE BLOQUEO** y de su correo electrónico, a saber: **USUARIO Y CONTRASEÑA;** que no las divulgará por ningún motivo y de ninguna forma a tercero; que se compromete a hacer uso de las mismas en todo momento y que por esta razón, le asiste un deber de diligencia respecto de la custodia de esta información. **TERCERO.** Que en el evento en que sospeche que alguna de sus claves ha sido descubierta o accedida por terceros y en general, en caso de que la seguridad de las claves se vea comprometida, deberá tomar de forma inmediata todas las medidas necesarias para evitar violaciones o usos no autorizados de su información. **CUARTO.** Que la línea de número celular y la dirección de correo electrónico que suscribe en el presente formato es de su propiedad, que ninguna otra persona tiene acceso a las mismas y que en ejercicio de su deber de diligencia debe custodiar esta información **QUINTO** Que se obliga en caso de robo, pérdida o cambio de número de celular; a reportar el hecho dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes a través de cualquiera de los canales de **PORVENIR.** **SEXTA. TERMINACIÓN.** Que el servicio a través de mensajes de datos y/o texto a través de cualquier medio electrónico se dejará de prestar en los siguientes casos: a) Por mutuo acuerdo de las partes, b) Por decisión unilateral de cualquiera de las partes, en cualquier

momento, mediante un mensaje de dalo enviado a través de correo electrónico o mediante comunicación física, con cinco (5) días de antelación a la fecha en que se produzca la terminación. **SÉPTIMA.** Que las disposiciones del presente reglamento se entienden plenamente aplicables a cualquier información de los fondos que maneja **PORVENIR** (Pensiones Obligatorias, Pensiones Voluntarias) y en los cuales se encuentre válidamente afiliado o se afilie en un futuro, razón por la cual no será necesaria la aceptación de un nuevo reglamento en caso de una nueva afiliación.

Datos Empleador e Información del Vínculo Laboral

- Seleccione el **tipo de trabajador** de acuerdo con las opciones establecidas.
- **Ocupación o cargo actual.** Escriba el cargo desempeñado o su ocupación.
- **Salario o Ingreso Mensual:** escriba su salario base de cotización, el cual no puede exceder 25 salarios mínimos legales vigentes. En caso de salarios integrales, registre el 70% de su ingreso, sin exceder el tope mencionado.
- **Tipo de Documento:** marque con X el tipo de documento de identificación de su empleador: Número de Identificación Tributaria (NIT), Cédula de Ciudadanía (C.C.), Cédula de Extranjería (C.E.), Tarjeta de Identidad (T.I), Pasaporte (PAS), Permiso por Protección Temporal-PPT (PT).
- **Nº Documento de Identificación** escriba el número de identificación.
- **Nombre y/o Razón Social:** escriba el Nombre o Razón Social de su empleador.
- **Departamento** - Ciudad o Municipio escriba los datos sobre la ubicación de notificación del empleador.
- **Envío de Notificación:** marque con X a cuál sucursal se deben enviar las notificaciones.

4. Datos Beneficiarios

- **Apellido y Nombre:** escriba el apellido y nombre de su beneficiario.
- **Tipo de Documento:** escriba el tipo de documento de identificación.
- **Nº Documento de Identidad:** escriba el número de su identificación
- **Fecha de Nacimiento (Año/Mes/Día):** escriba el año, mes y día en que nació."
- Parentesco: escriba la relación de parentesco con su beneficiario.

5. Derecho a Bono Pensional

Lea detenidamente si está de acuerdo con los términos de la vinculación o traslado al Fondo de Pensiones Obligatorias Administrado por Porvenir S.A. marque SI o NO tiene derecho a Bono Pensional.

6. Síntesis de la asesoría recibida en el proceso de afiliación y que se encuentra contenida al respaldo del presente formulario de vinculación

Lea detenidamente este numeral

7. Término de Retracto

Lea detenidamente este numeral.

8. Espacio Reservado para el Empleador.



9. Voluntad de Selección y Afiliación

Lea detenidamente si está de acuerdo con los términos de la vinculación o traslado al fondo seleccionado. Si está de acuerdo, firme, escriba su número de identificación y estampe la huella.

Actualización de la Información

Me comprometo a actualizar la información suministrada de conformidad con las disposiciones legales vigentes cada vez que sea requerido para ello por PORVENIR S.A. y en todo caso, por lo menos una vez al año.

La “Autorización para el tratamiento de datos personales” es un documento adjunto necesario que hace parte integral de este formulario de afiliación.

