

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN O AFILIACIÓN ACOL



No _____



DATOS DEL TRÁMITE

TIPO DE TRÁMITE	A. INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>	FECHA TRAMITE	LUGAR CIUDAD: _____
B. AFILIACIÓN <input type="checkbox"/>	C. REINGRESO <input type="checkbox"/>	DD MM AAAA	LOCALIDAD: _____ BARRIO: _____

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOC/ <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA	FECHA NACIMIENTO: DD MM AA	SEXO: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
_____	No: _____	ESTADO CIVIL: _____	_____
_____	De: _____	_____	_____

DATOS DE CONTACTO

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	LOCALIDAD	BARRIO	EMAIL: _____
_____	_____	_____	TELÉFONO: _____
_____	_____	_____	CELULAR: _____

DATOS DE ACUDIENTE O BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS	LOCALIDAD	BARRIO	EMAIL: _____
_____	_____	_____	TELÉFONO: _____
_____	_____	_____	CELULAR: _____

INFORMACIÓN LABORAL:

OCUPACIÓN _____	AÑOS EXPERIENCIA _____	TRABAJA ACTUALMENTE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	JEFE INMEDIATO _____
OFICIO _____	ASALARIADO <input type="checkbox"/>	INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	TELÉFONO _____
ESPECIALIDAD _____	_____	_____	_____

INFORMACIÓN ACADÉMICA:

BÁSICA PRIMARIA	INSTITUCIÓN	CIUDAD
COMPLETO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO <input type="checkbox"/>	_____	_____
BÁSICA SECUNDARIA	INSTITUCIÓN	CIUDAD
COMPLETO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO <input type="checkbox"/>	_____	_____
CURSOS TÉCNICOS U OTROS	_____	_____
_____	_____	_____

HABEAS DATA

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CONSTRUCTORES ACOL NIT: 830503438-2

Yo _____ identificado documento de identidad No _____ expedidad en: _____, en cumplimiento en lo dispuesto en la ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012, "Por la cual se dictan las disposiciones generales la protección de datos personales por medio de la presente;

AUTORIZO NO AUTORIZO

a la ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CONSTRUCTORES - ACOL -, para que hagan uso de mis datos existente en la base de datos.

FIRMA _____ TELÉFONO _____

No C.C. _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

Tercero autorizado: Autorización firmada por parte del Usuario. Apoderado: Poder especial debidamente otorgado ante notario. Representante Legal o Apoderado General de Persona Jurídica: Certificado de Existencia y Representación Legal (Cámara de Comercio) con fecha de expedición no mayor a tres meses.
Leer términos y condiciones política tratamiento de datos en www.acol.com.co/formularios/politica.pdf

BENEFICIOS ACOL

Pre Inscripción Gratuita * Ingreso Plataforma (para estar registrado) * 6 capacitaciones, pero sin certificado * Asistir a los eventos convocados por Acol.
Básico \$ 60.000 valor de afiliación * Ingreso a la plataforma (tiene derecho a usuario y clave) * 6 capacitaciones certificadas * Derecho a Carnet * Información de promociones de productos y aviso de renovación de certificación de alturas con descuento del 10% * Acompañamiento laboral (Vacantes disponibles) * Certificación en su especialidad laboral emitida por ACOL * Publicación fotos de trabajos realizados * Descuento en el PLAN VIAJA CON ACOL * Plus \$ 95.000 Valor de afiliación * Ingreso a la plataforma (tiene derecho a usuario y clave) * 12 capacitaciones certificadas * Derecho a Carnet. * Información de promociones de productos y aviso de renovación de certificación de alturas con descuento del 20% * Sistema de toma y gestión de pedidos que permite acceder a los descuentos de ACOL en materiales. * Acompañamiento laboral (Vacantes disponibles) * Certificación en su especialidad laboral emitida por ACOL * Programa de financiación para poder ofrecer a sus clientes. * Publicación fotos de trabajos realizados * Plan exequial. Incluye (trámites legales ante autoridades competentes, traslado, inhumación o cremación de la persona fallecida, arreglo y preparación, traslado de la persona fallecida a la funeraria iglesia y parque cementerio, velación de la persona en salas y capillas de jardines del recuerdo). Cobre y caja fúnebre arreglos florales. * Cobertura. Cónyuge sin límite de edad e hijos menores de 18 años o padres menores de 75 años, o hermanos * Credencial de afiliación y tiene descuentos. * Descuento en el PLAN VIAJA CON ACOL

CTC _____ Uso exclusivo ACOL

REQUISITOS AFILIACIÓN Formulario y Habeas Data (Formato Acol) * Fotos Tipo Carnet Fondo Blanco Copia de la Cedula Ciudadanía *Hoja de Vida (Formato de Acol) *Certificación de Alturas (opcional) *Referencias Laborales (Opcional) *Fotos de Trabajos Realizados (Opcional)

ACOL / Bogotá D.C. / TEL: 2829701 / 3203774428 EMAIL: acolcomercial03@gmail.com

www.acol.com.co