



ASOCIACION DE MAESTROS PENSIONADOS DEL TOLIMA
AMAPENTOL NIT. 890.704.906-9
Personería Jurídica: 000788 del 22 de dic. de 1975
HONESTIDAD, BIENESTAR, SOLIDARIDAD, LEALTAD Y EQUIDAD



FORMATO DE AFILIACION

Ibagué, _____ No. _____

Señores

JUNTA DIRECTIVA

Asociación de Maestros Pensionados del Tolima

AMAPENTOL

E. S D.

Soy Pensionad@, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, Solicito a ustedes se sirvan aceptarme como afiliado de esa Entidad. Mis datos Son:

Nombres y Apellidos: _____

con c.c. No: _____ de _____

Nacido(a): El Día _____ del mes de _____ de 1. 9 _____

Pensionado por: Marque la casilla con ☒

El departamento (Gobernación): Departamental ☐ Nacionalizado ☐

La Nación (Cajanal): ☐ Fiduprevisora: ☐ COLPENSIONES ☐

OTRO—CUAL? ☐ _____

Resolución No. _____ de fecha: _____

Actualmente estoy: activo ☐ Retirado ☐

Mi EPS: _____

Tengo pensión por transferencia: Si ☐ No ☐
Cobro en el banco ☐ ó C ☐ ción de Ahorros _____

En Ibagué _____ otro municipio, cual: _____

En Caso de ser aceptado (a),

mi dirección es: _____ Barrio: _____

Celular: _____ fijo: _____

Correo Electrónico: _____

Municipio: _____

Cordialmente,

C.C. _____ de _____

ANEXOS:

Fotocopia cédula ampliada

Fotocopia ultimo
desprendible

