



fondesenttia

ACTUALIZACION DE DATOS



Este es un requisito necesario para que el Fondo pueda tramitar tus solicitudes. Es necesario tener disponible aproximadamente **10 minutos**, para que revises lo que está grabado y actualizar la información.

El proceso de actualización de datos es muy sencillo:
Ingresa a la plataforma de Fondesenttia desde la página web <https://fondesenttia.co>, con número de identificación y contraseña personal.

Nota: Si es primera vez que ingresas al portal o no recuerdas tu contraseña, por favor revisa el instructivo **Reestablecer contraseña** en la documentación.

Al iniciar sesión, haz clic en la pestaña **MIS DATOS PERSONALES >> Datos personales**



Datos Personales

Actualización De Datos

Para nosotros es muy importante conocerlo, es por esto que en el siguiente formulario hemos recogido la información de mayor importancia para ofrecerle productos y servicios pensados en su bienestar. Recuerde que toda la información que usted nos suministre esta sujeta a verificación.(INFORMACION PERSONAL)

Información personal	Información contacto	Información grupo familiar	Información beneficiarios	Transferencia electrónica	Información socioeconómica	Información laboral	Obligaciones estatutarias	Verificación
Primer nombre								
Primer apellido								
Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy)								
Género								
Lugar de expedición de la identificación								
Factor RH								
					Segundo nombre			
					Segundo apellido			
					Ciudad de nacimiento			
					Estado civil			
					Fecha de expedición de la identificación (mm/dd/yyyy)			

Siguiente

1 **Información personal**
Verifica que sea correcta la información obligatoria señalada, especialmente en fecha y lugar de expedición de cédula, fecha y lugar de nacimiento, etc; si están en blanco, favor diligenciar.

Clic en **Siguiente**

2

Información de contacto

Diligencia información marcada en rojo
En el campo EXT digita tu número de extensión o coloca 0.

Se recomienda que el correo de correspondencia sea el laboral ya que ahí enviaremos comunicados importantes.

Clic en **Siguiente**

Datos Personales

Actualización De Datos

Para nosotros es muy importante conocerlo, es por esto que en el siguiente formulario hemos recogido la información de mayor importancia para ofrecerle productos y servicios pe bienestar. Recuerde que toda la información que usted nos suministre esta sujeta a verificación.(INFORMACION PERSONAL)

- Información personal
- Información contacto**
- Información grupo familiar
- Información beneficiarios
- Transferencia electrónica
- Información socioeconómica
- Información laboral
- Obligaciones estatutarias
- Verific

Dirección de residencia: xxxxxxxxxxxxxxxx

Teléfono residencia: Ind [] - xxxxxxxxxxxxxxxx Ext xxxx Teléfono móvil: xxxxxxxxxxxx

Correo electrónico personal: xxxxxxxxxxxxxxxx Código Postal: []

Predeterminar como dirección de Correspondencia?

Dirección oficina: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Teléfono oficina: Ind [] - xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx Ext xxxx Teléfono móvil: xxxxxxxxxxxx

Correo electrónico laboral: xxxxxxxxxxxxxxxx Código Postal: []

Predeterminar como dirección de Correspondencia?

Dirección correspondencia: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Teléfono: Ind [] - xxxxxxxxxxxxxx Ext xxxx Teléfono móvil: xxxxxxxxxxxx

Correo electrónico: xxxxxxxxxxxxxxxx Código Postal: []

Anterior Siguiente

3 Información grupo familiar

Verifica los datos de tu grupo familiar o inclúyelo dando clic en Adicionar familiar, diligencia los campos marcados en rojo. Clic en Enviar y Siguiente.

Para nosotros es muy importante conocerlo, es por esto que en el siguiente formulario hemos recogido la información de mayor importancia para ofrecerle productos y servicios pensados en su bienestar. Recuerde que toda la información que usted nos suministre esta sujeta a verificación.(INFORMACION PERSONAL)

Información personal | Información contacto | **Información grupo familiar** | Información beneficiarios | Transferencia electrónica | Información socioeconómica | Información laboral | Obligaciones estatutarias | Verificación

A continuación encontrará la relación de aquellas personas que conforman su grupo familiar, usted puede adicionar un nuevo miembro, modificar la información básica de estos o simplemente desasociarlo. (GRUPO FAMILIAR)

Modificar Familiar	Identificación	Nombre del tercero	Parentesco
No se han registrado beneficiarios personas en el grupo Familiar			

Anterior Siguiente



Adicionar integrante del grupo Familiar

Identificación

Primer Apellido

Segundo apellido

Primer nombre

Segundo nombre

Número celular

Correo electronico

Fecha de nacimiento

Tipo de identificación

Género

Parentesco

Depende económicamente

Nivel de Escolaridad

Actividad Económica

Profesión u oficio

Públicamente expuesto

Enviar Cerrar

4 Información beneficiarios

Revisa los beneficiarios y su porcentaje de distribución o agrégalos seleccionando el integrante y clic en Adicionar beneficiario; recuerda asignar un porcentaje. Clic en Siguiente

Para nosotros es muy importante conocerlo, es por esto que en el siguiente formulario hemos recogido la información de mayor importancia para ofrecerle productos y servicios pensados en su bienestar. Recuerde que toda la información que usted nos suministre esta sujeta a verificación.(INFORMACION PERSONAL)

Información personal | Información contacto | Información grupo familiar | **Información beneficiarios** | Transferencia electrónica | Información socioeconómica | Información laboral | Obligaciones estatutarias | Verificación

A continuación encontrará la relación de aquellas personas a las cuales usted determinó como beneficiarios de sus aportes y ahorros en caso de fallecimiento. Usted puede adicionar un nuevo integrante del grupo familiar como beneficiario o simplemente modificar los porcentajes de distribución entre todos.(BENEFICIARIOS)

Desasociar beneficiario	Identificación	Nombre del tercero	Porcentaje asignado
<input type="button" value="Borrar"/>	xxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxx	<input type="text" value="xxxx"/>

Reestablecer porcentajes

Anterior Siguiente

5 Transferencia electrónica

Verifica que la cuenta bancaria inscrita sea la correcta.

Información personal Información contacto Información grupo familiar Información beneficiarios **Transferencia electrónica** Información socioeconómica Información laboral

Información socioeconómica Información Financiera Información Complementaria Ingresos egresos mensuales Bienes Deudas

Nivel de estudios	<input type="text"/>	Profesión u oficio	<input type="text"/>
Ocupación	<input type="text"/>	Oficio	<input type="text"/>
Actividad económica	<input type="text"/>	Número de personas a cargo	<input type="text"/>
Responsable de Hogar	<input type="text"/>	Población Vulnerable	Seleccione Uno
Mujer Cabeza de Familia	<input type="text"/>	Actividad CIUU Secundaria	<input type="text"/>
Públicamente expuesto	Seleccione Uno		
Actividad CIUU	<input type="text"/>		

Vivienda

Tipo de vivienda	<input type="text"/>	Cual?	<input type="text"/>
Nombre	<input type="text"/>	Parentesco	Seleccione Uno
Teléfono	<input type="text"/>	Estrato de la vivienda	<input type="text"/>
Banco	<input type="text"/>	Fecha de vencimiento	<input type="text"/>

[Anterior](#) [Siguiente](#)

6

Información socioeconómica

En esta sección encontrarás 7 ventanas, avanza con Siguiente diligenciando los campos obligatorios marcados con rojo. En actividad CIUU hacer clic para buscar ASALARIADO (código 0010) o PENSIONADO (0020).

Información personal Información contacto Información grupo familiar Información beneficiarios **Transferencia electrónica** Información socioeconómica Información laboral Obligaciones estatutarias Verificación

Información socioeconómica Información Financiera Información Complementaria Ingresos egresos mensuales Bienes Deudas Contactos

Ubicación 1	<input type="text"/>	Ubicación 2	Unica
Sección	General	Nombre	<input type="text"/>
Tiene parentesco con algún directivo de la entidad	<input type="text"/>	Parentesco	Seleccione Uno

[Anterior](#) [Siguiente](#)

Diligencia el campo salario.

Las secciones de **Bienes, deudas y contactos** no son obligatorias.

Descripción	Ingreso	Egreso
SALARIO BASICO	\$xxxxxxxxxx	\$0
SALARIO INTEGRAL	\$0	\$0
PENSION	\$0	\$xxxxxxx
RETENCION EN LA FUENTE	\$0	\$0
POLIZA DE VEHICULO	\$0	\$0
POLIZA DE VIDA	\$0	\$0
MEDICINA PREPAGADA	\$0	\$0
SALUD	\$0	\$xxxxxxx
SOLIDARIDAD	\$0	\$0
OTROS EGRESOS SEGMENTACION	\$0	\$0
OTROS EGRESOS	\$0	\$

Otros ingresos

Descripción sobre otros ingresos

Descripción de otros ingresos:

7 Información laboral

Verifica la información marcada en rojo o digítala así:

- Empresa: Esenttia
- Tipo de contrato: Indefinido
- Fecha de ingreso a la empresa

Los otros campos colocar como se ve en la imagen

- Dependencia: Área a la que pertenece

Código como Empleado en la empresa del convenio

Formalidad del negocio o empresa: No aplica

Empresa donde trabaja

Fecha de ingreso

Regimen de Cesantías: No

Carga: UNICA

Tipo de contrato

Vencimiento del contrato

Jornada laboral: Tiempo total

Dependencia: UNICA

Datos Empresa

Ciudad

Dirección

Teléfono

Fax

8 Obligaciones estatutarias

Por favor no modifique este campo. Pase a la Sección **Verificación**. Clic en Siguiete para verificación. Termina dando clic en Finalizar para guardar los datos y Listo!