



CLUB MILITAR

FORMULARIO
INGRESO DE SOCIO Y/O BENEFICIARIO

Código: GS-P01-F01
Versión: 11
Fecha: 27/07/2021
Página 1 de 4

Señores.

CLUB MILITAR

Me permito solicitar al Director General del Club Militar el ingreso como **socio y/o de mis beneficiarios**, y autorizo adicionalmente se efectúen los descuentos de mi caja pagadora (Nómina), por cuotas de sostenimiento, cuotas extemporáneas y consumos o vales por servicios prestados por la Entidad. Me comprometo a cumplir a cabalidad con lo estipulado en los Estatutos del Club Militar y especialmente lo regulado en el Estatuto de Socios.

Para tal efecto suministro la siguiente información:

(Fotografía)

APLICA PARA
SOLICITUD COMO
TITULAR Y/O
BENEFICIARIO.
HIJO >25 AÑOS

CATEGORIA SOCIO A LA QUE SOLICITA EL INGRESO:

*****Antes de marcar, debe verificar la categoría a la cual aplica, de acuerdo a las tablas adjuntas al formulario*****

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|--|
| SOCIO ACTIVO | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| SOCIO EFECTIVO | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| | | | | AFILIADO | 1 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 10 <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | 2 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | | |
| BENEFICIARIO | 1 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | | 3 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> | | |
| | 2 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | | | | | | | |

DATOS PERSONALES TITULAR (Socio Activo-Efectivo-Afiliado)

Nombres y Apellidos _____

No. Cédula _____ de _____ Estado Civil _____

Fecha de Nacimiento AAAA / MM / DD Sexo M ___ F ___ Fuerza _____ Grado _____

Dirección de Residencia _____ Ciudad _____

No. Celular _____ Vehículo: Placa _____ Marca _____ Color _____

Autorizo para notificaciones y comunicaciones el correo electrónico _____

*** En caso de solicitar la afiliación de Beneficiario en la Categoría Hijo>25 años Plan Fidelización o Hijo>25 años en condición de discapacidad, diligenciar la siguiente información de la persona a incluir:**

Nombres y Apellidos _____

No. Cédula _____ de _____ Fecha de Nacimiento AAAA / MM / DD Ciudad _____

Estado Civil _____ Sexo M ___ F ___ Correo Electrónico _____

No. Celular _____ Dirección de Residencia _____

Ciudad de Residencia _____

DATOS DE LOS BENEFICIARIOS (Cónyuge, Hijo <25 años, Hijastros)

DATOS CONYUGE: (Aplica únicamente si el titular no tiene afiliados como beneficiarios sus padres)

Nombres y Apellidos _____

No. Cédula _____ de _____ Fecha de Nacimiento AAAA / MM / DD Ciudad _____

Estado Civil _____ Sexo M ___ F ___ Correo Electrónico _____

No. Celular _____ Dirección de Residencia _____

Ciudad de Residencia _____

DATOS HIJOS<25 AÑOS E HIJASTROS: (Aplica únicamente si el titular no tiene afiliados como beneficiarios sus padres)

Hijo No. 1

Nombres y Apellidos _____ No. Identificación _____ de _____

Fecha de Nacimiento AAAA / MM / DD Sexo M ___ F ___ No. Celular _____

Correo Electronico _____



CLUB MILITAR

FORMULARIO
INGRESO DE SOCIO Y/O BENEFICIARIO

Código: GS-P01-F01
Versión: 11
Fecha: 27/07/2021
Página 2 de 4

Hijo No. 2

Nombres y Apellidos _____ No. Identificación _____ de _____

Fecha de Nacimiento AAAA / MM / DD Sexo M ___ F ___ No. Celular _____

Correo Electronico _____

Hijo No. 3

Nombres y Apellidos _____ No. Identificación _____ de _____

Fecha de Nacimiento AAAA / MM / DD Sexo M ___ F ___ No. Celular _____

Correo Electronico _____

Hijo No. 4

Nombres y Apellidos _____ No. Identificación _____ de _____

Fecha de Nacimiento AAAA / MM / DD Sexo M ___ F ___ No. Celular _____

Correo Electronico _____

DATOS PADRES: (Aplica únicamente si el titular no tiene a conyugue y/o hijos afiliados como beneficiarios)

Nombres y Apellidos _____ No. Identificación _____ de _____

Fecha de Nacimiento AAAA / MM / DD Sexo M ___ F ___ No. Celular _____

Correo Electronico _____

Dirección Residencia _____ Ciudad _____

Nombres y Apellidos _____ No. Identificación _____ de _____

Fecha de Nacimiento AAAA / MM / DD Sexo M ___ F ___ No. Celular _____

Correo Electronico _____

Dirección Residencia _____ Ciudad _____

Cordialmente,

Firma Titular _____

Cédula de Ciudadanía _____ de _____

CONFIDENCIALIDAD. En cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012, el uso y manejo de los datos personales, se efectúa bajo estrictos estándares de responsabilidad, dentro de los cuales está el respeto al debido proceso y a la protección de la información. El contenido de este documento y los archivos adjuntos son confidenciales y reservados, conforme a lo previsto en la Constitución y en la Ley, y dirigido exclusivamente a los destinatarios del mismo.

De acuerdo a lo estipulado en el Artículo 56 – Notificación Electrónica de la Ley 1437 del 2011, serán enviados mediante correo electrónico las diferentes comunicaciones

FOTO 3x4
FONDO
BLANCO



CLUB MILITAR

FORMULARIO
INGRESO DE SOCIO Y/O BENEFICIARIO

Código: GS-P01-F01
Versión: 11
Fecha: 27/07/2021
Página 3 de 4

Cónyuge / Madre Padre Hijo 1 Hijo 2 Hijo 3 Hijo 4

PARA USO EXCLUSIVO DEL CLUB MILITAR

Fecha de radicado: AAAA / MM / DD

Recibido por (funcionario): _____

Aprobado por comité: Si _____ No _____ No. Comité _____ Fecha de comité _____

| CATEGORIA | REQUISITOS | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| | Formulario Ingreso Socio y/o Beneficiario | Fotocopia de documento de Identidad | Fotografía con uniforme No. 3 (Activo) fondo blanco (efectivo) | Certificado Laboral especificando el tiempo de servicio | Paz y salvo emitido por el área de cartera (cartera@clubmilitar.gov.co) | Resolución o decreto de retiro de la institución (Sol. Propia / llamamiento a cal. servicios y/o disminución de la capacidad física) | Resolución o Decreto de asignación caja de sueldos de retiro o pensión | Constancia pago Cuota de admisión y/o reintegro (si aplica) | Antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales |
| ACTIVO (Oficial en actividad) | X | X | X | X | X | | | X | X |
| EFFECTIVO (Oficial con asignación de retiro) | X | X | X | | X | X | X | X | X |

NOTA

*** Los pensionados del Ministerio de defensa deben adjuntar ultimo desprendible de nómina y diligenciar libranza ***

*** **PERIODO DE DESAFILIADO:** Despues de un año desvinculado como socio del Club Militar, debera cancelar 1/2 SMMLV por año y proporcional en fracción, de acuerdo a Estatutos Socios ***

| BENEFICIARIOS | REQUISITOS | | | | | | | | | | | |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| | Formulario Ingreso Socio y/o Beneficiario | Fotocopia de documento de Identidad (Socio Titular) | Fotocopia del documento de identidad (Beneficiario) | Registro civil de nacimiento | Registro civil de nacimiento del Socio Titular | Fotografía tipo documento 3x4 fondo blanco | Registro de matrimonio y/o declaración extra juicio | Declaración extra juicio dependencia económica | Paz y salvo emitido por el área de cartera (cartera@clubmilitar.gov.co) | Certificado de discapacidad expedido por autoridad competente (interdicción) | Carta de Presentación socio titular y autorización de descuento | Certificado de discapacidad expedido por autoridad competente (interdicción) |
| 1 | Cónyuge o compañero(a) permanente del socio. | X | X | X | | X | X | | | | | |
| 2 | Niños (as) y adolescentes hijos / hijastros de socios hasta los 25 años | X | X | X | X | X | | X | | | | |
| 3 | Hijos Mayores de 25 años en situación de discapacidad o con invalidez absoluta y permanente que dependan económicamente del Socio | X | X | X | X | X | | X | | X | | X |
| 4 | Los hijos de Socios Activos, efectivos y afiliados mayores de 25 años (Plan fidelización) | X | X | X | X | X | | | X | | X | |
| 5 | Los padres de los Oficiales solteros (Acuerdo No. 003 del 26 de marzo de 2021) | X | X | X | | X | X | | | | | |



CLUB MILITAR

FORMULARIO
INGRESO DE SOCIO Y/O BENEFICIARIO

Código: GS-P01-F01
Versión: 11
Fecha: 27/07/2021
Página 4 de 4

| SOCIO AFILIADO | | REQUISITOS | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| | | Formulario Ingreso Socio y/o Beneficiario | Fotocopia de documento de Identidad | Fotografía tipo documento 3X4 N° 3 (Activo) fondo blanco (otros) | Certificado Laboral especificando el tiempo de servicio | Paz y salvo emitido por el área de carrera (carrera@clubmilitar.gov.co) | Ultimo desprendible de pago | Resolución o Decreto de asignación caja de sueldos de retiro o pensión | Constancia pago Cuota de admisión y/o reintegro | Certificado de discapacidad expedido por autoridad competente (interdicción) | Registro de nacimiento del Oficial titular | Dos (2) cartas de presentación de Oficiales superiores, Generales o de Insignia Socios del Club Militar. | Una (1) Referencia comercial | Certificado de constitución y gerencia expedido por Cámara y Comercio | Carta de presentación del socio titular. | Antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales |
| 1 | Temporal (Funcionario que preste sus servicios de tiempo completo en el sector defensa en un nivel profesional). | X | X | X | X | X | | X | | | | | | | X | |
| 2 | Pensionado Min Defensa/FFMM/PONAL | X | X | X | | X | X | X | | | | | | | X | |
| 3 | Hijos Mayores 25 años (socios activos, efectivos, afiliados que aportan cuota de admisión) | X | X | X | X | | | X | | | | | | X | X | |
| 4 | Hijo en situación discapacidad > 25 años- Beneficiarios sustitución pensional | X | X | X | | X | X | X | X | | | | | | X | X |
| 5 | Niños(as)/adolescentes huérfano de padre/madre beneficiarios de sustitución pensional (elevado por tutor legal) | X | X | X | | X | | X | | | | | | | | X |
| 6 | Hijos solteros de socios entre los 18 a 25 años, huérfanos de padre y madre, beneficiario de sustitución pensional | X | X | X | | X | | X | | X | | | | | X | X |
| 7 | Padres de Oficial soltero fallecido en actos del servicio (socio del Club Militar) | X | X | X | | X | | X | | X | | | | | X | X |
| 8 | Cónyuge sobreviviente o compañero(a) permanente beneficiario de socio, afiliado persona natural. | X | X | X | | X | | X | | | | | | | X | X |
| 9 | Persona Natural | X | X | X | X | X | | X | | | X | X | | | X | |
| 10 | Persona Jurídica. Nota: Diligenciar formato por el presidente, director o gerente y máximo (4) ejecutivos. | X | X | X | X | | | X | | | X | X | X | | X | |

NOTA

Los pensionados y/o funcionario del Ministerio de defensa deben adjuntar ultimo desprendible de nómina y diligenciar libranza establecida por la Entidad

*** PERIODO DE DESAFILIADO: Después de un año desvinculado como socio del Club Militar, deberá cancelar 1/2 SMMLV por año y proporcional en fracción, de acuerdo a Estatutos Socios ***

Información de Contacto:

socios@clubmilitar.gov.co – atencionalciudadano@clubmilitar.gov.co – PBX 290 50 77 Ext. 2222 – 2223 – 2440 - 2339 Cel. 322 725 81 06