

## CONTRATO DE ADHESIÓN Y/O RECONFIRMACIÓN

**PRIMERA. - COMPARECIENTES.** Comparecen a la suscripción del presente CONTRATO DE ADHESIÓN Y/O RECONFIRMACIÓN, por una parte, **el señor(a)** \_\_\_\_\_ por sus propios y personales derechos, en adelante se le denominará el PARTÍCIPE, y, por otra parte, el Lcdo. Christian Gonzalo Escobar Freire, Representante Legal del FONDO COMPLEMENTARIO PREVISIONAL CERRADO DE JUBILACION Y CESANTIA DE LOS EMPLEADOS DEL MUNICIPIO DE QUITO Y SUS EMPRESAS MUNICIPALES- FONDO MUNICIPIO DE QUITO. A quien en adelante se le denominará FONDO MUNICIPIO DE QUITO.

### SEGUNDA. - ANTECEDENTES.

**2.1.** El FONDO MUNICIPIO DE QUITO es una entidad de derecho privado, sin fines de lucro y de beneficio social, regulado por la Ley de Seguridad Social y controlado por la Superintendencia de Bancos, administrado bajo el régimen de contribución definida con un sistema de financiamiento de capitalización, en el cual cada uno de los partícipes tiene su cuenta individual.

**2.2.** El PARTÍCIPE es una persona natural, dependiente laboralmente de la **Empresa Municipal** \_\_\_\_\_, capaz de afiliarse y/o reconfirmar ser parte del FONDO MUNICIPIO DE QUITO.

**TERCERA. - ADHESIÓN Y/O RECONFIRMACIÓN.** El PARTÍCIPE se adhiere y/o reconfirma voluntaria y expresamente su deseo de afiliarse al FONDO MUNICIPIO DE QUITO y por lo tanto, dispone de manera expresa, voluntaria e irrevocable que el aporte personal para la constitución de su Cuenta Individual sea del **4 %** de su Remuneración Mensual Unificada, el cual será dividido en partes iguales para la prestación de Jubilación y Cesantía.

Por su parte, el FONDO MUNICIPIO DE QUITO acepta la adhesión y/o reconfirmación del PARTÍCIPE y se compromete en otorgar los beneficios y servicios que éste oferta, en las mismas condiciones que al resto de PARTÍCIPE del FONDO MUNICIPIO DE QUITO, siempre y cuando el PARTÍCIPE se encuentre al día en el cumplimiento de sus obligaciones económicas para con el FONDO MUNICIPIO DE QUITO.

**CUARTA. - DERECHOS Y OBLIGACIONES DEL PARTÍCIPE.** El partícipe es beneficiario de todos los derechos contemplados en el estatuto del FONDO MUNICIPIO DE QUITO y la normativa legal vigente. De igual forma, se sujeta a cumplir todas las obligaciones estipuladas en los mismos cuerpos legales.

**QUINTA. - DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN LIBRE VOLUNTARIA DEL ESTATUTO, LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACION, MANUALES Y REGLAMENTOS DEL FONDO DE MUNICIPIO DE QUITO.**- El PARTÍCIPE declara que conoce, y entiende las disposiciones establecidas en el Estatuto, la política de tratamiento de datos personales y privacidad de la información, los manuales y reglamentos del Fondo de Municipio de Quito, sus derechos y obligaciones, y por tanto ACEPTA de forma expresa e incondicional.

**SEXTA. - APORTACION VOLUNTARIA.** De acuerdo con el artículo No 19.2 de los estatutos vigentes, El PARTICIPE solicita al FONDO MUNICIPIO DE QUITO, realice un descuento adicional del \_\_\_\_\_% de su Remuneración Mensual Unificada, el mismo que es voluntario y tiene una duración mínima de dos años. Transcurrido este tiempo se renovará automáticamente por el mismo plazo, excepto que el partícipe indique lo contrario de forma escrita al FONDO MUNICIPIO DE QUITO.

**SEPTIMA. - DESCUENTO.** El PARTÍCIPE autoriza a la INSTITUCION PATRONAL a la que pertenece, para que los valores enviados a descontar por el Fondo Municipio de Quito, por consecuencia de aportes o cuotas de préstamos sean debitados mensual y prioritariamente de su rol de pagos.

Dado en la ciudad de Quito, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_, del año 20\_\_\_\_, como constancia de lo actuado, las partes suscriben el presente Contrato.

\_\_\_\_\_  
Firma Partícipe

\_\_\_\_\_  
FONDO MUNICIPIO DE QUITO

Nombre Partícipe: \_\_\_\_\_

Lcdo. Christian Escobar

No. Cédula: \_\_\_\_\_

CI: 0502388531

## INFORMACION PERSONAL AFILIACION PARTICIPE

### DATOS PARTICIPE

Nombres y Apellidos completos: \_\_\_\_\_

Cedula No.: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_

Institución Municipal donde Trabaja: \_\_\_\_\_

Cargo que desempeña \_\_\_\_\_

Tipo de Contrato:	Código de Trabajo	<input type="checkbox"/>
	Nombramiento Permanente	<input type="checkbox"/>
	Nombramiento Provisional	<input type="checkbox"/>
	Servicios Ocasionales	<input type="checkbox"/>

Número de Celular: \_\_\_\_\_ Número Convencional: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico #1: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico #2: \_\_\_\_\_

### **Dirección Domicilio:**

Parroquia: \_\_\_\_\_

Barrio: \_\_\_\_\_

Calle Principal: \_\_\_\_\_

No. Casa: \_\_\_\_\_

Calle Secundaria: \_\_\_\_\_