



|  |   |  |
|--|---|--|
|    | <b>FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN PARA CATEGORÍA ESPECIAL<br/>SERVIDORES PÚBLICOS Y PRIVADOS</b> |  |
| Código: OP-FM-31   | Versión: 09   | <b>USO RESTRINGIDO</b>   |
| <b>INFORMACIÓN IMPORTANTE</b>  |   |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Antes de diligenciar este formulario, lea atentamente las instrucciones que se encuentran al respaldo.</li> <li>En caso de que alguna casilla no aplique para ser diligenciada, por favor escriba <b>N/A</b>. Marque con una <b>"X"</b> las casillas que requieran elegir una única respuesta.</li> <li>Este formulario de inscripción y actualización debe ser <b>impreso</b> en una sola hoja tamaño oficio por las dos caras y debe ser diligenciado en su <b>TOTALIDAD</b>, en tinta negra, legible y sin tachones ni enmendaduras, de lo contrario, no será radicado.</li> </ul> |   | ESPACIO EXCLUSIVO PARA STICKER DE RADICACIÓN                                       |
| <b>I. DATOS DE LA SEDE DE LA EMPRESA, ENTIDAD O INSTITUCIÓN UBICADA EN LA ZONA</b>   |   |  |
| NIT o RUT  | <input style="width: 100%;" type="text"/>   | Razón Social   |
| Dirección  | <input style="width: 100%;" type="text"/>   | Municipio  |
| Nombre del Representante Legal   | <input style="width: 100%;" type="text"/>   | Documento de Identidad   |
| Teléfono (s): 1.   | <input style="width: 150px;" type="text"/>  | 2.   |
|  | <input style="width: 150px;" type="text"/>  | 3.   |
|  | <input style="width: 150px;" type="text"/>  | 4.   |
| E-mail   | <input style="width: 100%;" type="text"/>   |  |
| <b>II. DATOS DEL TRABAJADOR SOLICITANTE</b>  |   |  |
| Nombres  | <input style="width: 100%;" type="text"/>   |  |
| C.C.   | <input style="width: 100%;" type="text"/>   |  |
| Dirección residencia   | Municipio Residencia  | Teléfono   |
| Celular  | ¿Hace parte de la nómina de la empresa?   |  |
|  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO   |  |
| Cargo que desempeña en la empresa  | <input style="width: 100%;" type="text"/>   |  |
| Tipo de contrato: FIJO   | INDEFINIDO  | OTRO   |
|  | <input style="width: 100px;" type="text"/>  | <input style="width: 100px;" type="text"/>   |
| Si el contrato es a término fijo indique la duración del mismo   | <input style="width: 100px;" type="text"/>  | ¿Sus funciones son ejercidas permanentemente en la zona?                           |
|  |   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                            |
| Fecha de ingreso a la compañía   | <input style="width: 100%;" type="text"/>   |  |
| Horario laboral: Lunes a Viernes desde:  | a.m.  | p.m.   |
|  | <input style="width: 50px;" type="text"/>   | <input style="width: 50px;" type="text"/>  |
| Hasta  | a.m.  | p.m.   |
|  | <input style="width: 50px;" type="text"/>   | <input style="width: 50px;" type="text"/>  |
| Sábado desde   | a.m.  | p.m.   |
|  | <input style="width: 50px;" type="text"/>   | <input style="width: 50px;" type="text"/>  |
| Hasta  | a.m.  | p.m.   |
|  | <input style="width: 50px;" type="text"/>   | <input style="width: 50px;" type="text"/>  |
| Domingo desde  | a.m.  | p.m.   |
|  | <input style="width: 50px;" type="text"/>   | <input style="width: 50px;" type="text"/>  |
| Hasta  | a.m.  | p.m.   |
|  | <input style="width: 50px;" type="text"/>   | <input style="width: 50px;" type="text"/>  |
| Número de días laborados por semana  | <input style="width: 100px;" type="text"/>  | ¿Sus funciones son ejercidas permanentemente en la zona?                           |
|  |   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                            |
| Si contestó "NO", indique los días de la semana que labora en la zona  | LUNES   | MARTES   |
|  | <input style="width: 50px;" type="text"/>   | <input style="width: 50px;" type="text"/>  |
|  | MIÉRCOLES   | JUEVES   |
|  | <input style="width: 50px;" type="text"/>   | <input style="width: 50px;" type="text"/>  |
|  | VIERNES   | SABADO   |
|  | <input style="width: 50px;" type="text"/>   | <input style="width: 50px;" type="text"/>  |
|  | DOMINGO   |  |
|  | <input style="width: 50px;" type="text"/>   |  |
| ¿Tiene asignado algún vehículo de propiedad de la empresa con beneficio de Tarifa Categoría Especial?  | SI  | NO   |
|  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   |
|  | Placa (s)   | <input style="width: 100px;" type="text"/>   |
| <b>III. DATOS DEL VEHÍCULO PARA EL CUAL ESTÁ SOLICITANDO EL BENEFICIO</b>  |   |  |
| MARCA  | <input style="width: 100%;" type="text"/>   |  |
| COLOR  | <input style="width: 100%;" type="text"/>   |  |
| El vehículo es propiedad de:   | Empresa o Entidad   | Funcionario  |
|  | <input style="width: 100px;" type="text"/>  | <input style="width: 100px;" type="text"/>   |
|  | ¿Posee usted otro(s) vehículo(s) con beneficio de Tarifa Categoría Especial?                                |  |
|  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO   |  |
| Si contestó "SÍ", enumérelos a continuación:   |   |  |
| 1. MARCA   | 2. MARCA  | 3. MARCA   |
| <input style="width: 100px;" type="text"/>   | <input style="width: 100px;" type="text"/>  | <input style="width: 100px;" type="text"/>   |
| PLACA  | PLACA   | PLACA  |
| <input style="width: 100px;" type="text"/>   | <input style="width: 100px;" type="text"/>  | <input style="width: 100px;" type="text"/>   |
| <b>iRecuerde!</b> Los trámites de Categoría Especial se atienden únicamente en el Centro de Atención al Público, ubicado pasando la estación del peaje Río Bogotá, costado derecho Vía Bogotá D.C. (Fontibón)-Mosquera Km. 0 + 800 mts., los días lunes, martes y jueves de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. con cita previa programada a través de la página web <a href="http://www.cfc.com.co">www.cfc.com.co</a> , Link Categoría Especial.   |   |  |
| <b>INQUIETUDES Y SUGERENCIAS:</b> <a href="mailto:comunicaciones@ccfc.com.co">comunicaciones@ccfc.com.co</a> o <a href="mailto:categoriaspecial@ccfc.com.co">categoriaspecial@ccfc.com.co</a><br>Peaje Río Bogotá Edificio del Centro de Control Operacional PBX (091) 8 93 09 77 Opción 2   |   |  |

**1. REQUISITOS PARA ACCEDER AL BENEFICIO DE LA TARIFA CATEGORÍA ESPECIAL**

La empresa en la que labora el empleado debe encontrarse inscrita como beneficiaria en el sistema de Categoría Especial y contar con cupo disponible para ingresar nuevos vehículos. Si la empresa actualmente no es beneficiaria, usted no podrá presentar una solicitud como empleado de la misma para obtener el beneficio.

En caso de que la empresa sea beneficiaria, el empleado solicitante deberá cumplir con los siguientes requisitos para solicitar el beneficio:

1. Pertenecer directamente a la nómina de la empresa beneficiada.
2. Ser propietario del vehículo para el cual solicita el beneficio o que el vehículo le haya sido asignado por la empresa en donde labora para el cumplimiento de sus funciones, en cuyo caso, el vehículo deberá figurar a nombre de la empresa.
3. Desempeñar sus labores permanentemente en los municipios contemplados en el Anexo I (Funza, Mosquera, Madrid, Facatativá, Bojacá o Zipacón).
4. Diligenciar el formulario OP-FM-31 "Formulario de Inscripción y Actualización para Categoría Especial - Servidores Públicos y Privados", y anexar la documentación solicitada a continuación:

**2. DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR AL MOMENTO DE RADICAR EL FORMULARIO**

1. **Original** de la certificación laboral donde conste que usted tiene una relación laboral con la empresa a través de la cual está solicitando el beneficio. Dicho certificado debe contener nombre, cédula, identificación del cargo, fecha de ingreso a la empresa, tipo de contrato, horario laboral, municipio(s) en donde desempeña sus funciones de forma permanente y especificar que forma parte de la nómina directa de la misma. **Este documento no deberá superar un (1) mes de expedición a la fecha de su radicación.**
2. **Original y fotocopia** de la Tarjeta de Propiedad del vehículo a su nombre o de la empresa. En caso de haber obtenido el vehículo a través de la modalidad de Leasing Financiero, deberá presentar copia y original de la Tarjeta de Propiedad a nombre de la entidad financiera y del Contrato de Leasing, en el cual usted o la empresa figuren como locatarios. El contrato deberá contener toda la información del vehículo, término de duración y la firma de las partes, así como toda la información propia de este tipo de contratos y deberá estar vigente a la fecha de radicación de la solicitud. Si usted aparece como segundo propietario en la tarjeta de propiedad y su nombre no está registrado en dicho documento, deberá presentar certificado de tradición del vehículo con fecha de expedición no superior a un (1) mes, para acreditar la propiedad del vehículo a su nombre.
3. **Original y fotocopia** del documento de identidad del empleado solicitante.
4. **Original** de la carta de solicitud de inclusión al sistema de Tarifa Categoría Especial, expedida por el Representante Legal de la empresa. Dicho documento debe contener nombre del empleado, número de cédula y placa del vehículo. Si el vehículo es de propiedad de la empresa, en la carta se debe especificar que el mismo fue asignado al empleado que está solicitando el beneficio para el cumplimiento de sus funciones. La fecha de expedición del documento no debe ser superior a un (1) mes al momento de radicar la solicitud. En caso de que el Representante Legal delegue a otra persona para expedir estas cartas, deberá presentarse ante Concesiones CCFC S.A.S. un poder autenticado ante notario público que establezca dicha autorización, entendiéndose que mediante la carta expedida, el Representante Legal será el responsable de las tarjetas otorgadas a los empleados de su representada, así haya sido firmada por su apoderado.
5. **Fotocopia** del RUT, si el vehículo es propiedad de la empresa, entidad o institución beneficiada.
6. **Original y fotocopia** del formulario de inscripción para la Tarifa Categoría Especial OP-FM-31 "Formulario de Inscripción y Actualización para Categoría Especial - Servidores Públicos y Privados" en una hoja tamaño oficio impreso por las dos caras, completamente diligenciado y firmado por el empleado solicitante.
7. Formato GA-FM-67 "Autorización de Protección de Datos Personales" publicado en la página web [www.ccfccom.co](http://www.ccfccom.co), link Categoría Especial, pestaña verde que titula "Documentos para Descargar".

**3. DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR PARA RECLAMAR LA TARJETA CUANDO SEA APROBADA**

1. Acercarse **personalmente** en el horario de la cita programada con el vehículo beneficiado. En caso de no poder asistir personalmente, puede autorizar una persona mediante un **poder autenticado** ante notario público en donde especifique explícitamente que autoriza a esa persona para "RECLAMAR LA TARJETA ELECTRÓNICA APROBADA PARA EL VEHÍCULO DE PLACAS \_\_\_\_\_ (Favor citar las placas del carro beneficiado)". Se entiende que a través de la firma de su apoderado, usted deberá cumplir todos los compromisos adquiridos mediante la firma del mismo en el "Comprobante de entrega y recibo de tarjeta electrónica de identificación OP-FM-21".
2. Presentar **original** del documento de identidad y de la Tarjeta de Propiedad del vehículo. Si la tarjeta electrónica va a ser reclamada por un apoderado, este debe presentar original y fotocopia del documento de identidad y el poder autenticado (**NO** es necesario presentar el documento de identidad original del solicitante).
3. Presentar el formulario de inscripción que le fue entregado el día que radicó la solicitud, con el sticker **original** de radicado.
4. Si usted es propietario o responsable de **otro(s) vehículo(s) beneficiado(s)** con la Tarifa Categoría Especial, deberá presentar el(los) original(es) de la(s) tarjeta(s) de propiedad del(los) mismo(s).

**LA TARJETA DEBERÁ SER RECLAMADA EN UN PLAZO MÁXIMO DE 60 DÍAS DESPUÉS DE LA FECHA DE SU APROBACIÓN Y NO PODRÁ SER ENTREGADA SI FALTA ALGUNO DE LOS REQUISITOS MENCIONADOS PARA RECLAMARLA. UNA VEZ VENCIDO EL PLAZO PARA RECLAMARLA, EL SISTEMA LA ANULARÁ AUTOMÁTICAMENTE.**

Declaro bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con mi firma, que los datos aquí consignados, así como los documentos que anexo al presente formulario, son veraces y reflejan hechos verdaderos y autorizo a Concesiones CCFC S.A.S. o a quien esta delegue, para verificar la veracidad de los datos o la autenticidad de los documentos. Declaro que he recibido copia del Anexo I del Contrato Modificatorio de 28 de septiembre de 2001 al Contrato de Concesión No. 0937 de 1995, Reglamento para la Tarifa Categoría Especial de la carretera Bogotá (Fontibón) - Facatativá - Los Alpes. Así mismo, con la presentación, diligenciamiento y firma del presente formulario, acepto y declaro que Concesiones CCFC S.A.S. no adquiere obligación alguna con el suscrito para la entrega de la tarjeta electrónica de identificación. Además, me comprometo a informar a Concesiones CCFC S.A.S. sobre cualquier cambio en los datos diligenciados en este formulario, los cuales deberán sustentarse con la presentación de los documentos estipulados en el Anexo I para la categoría correspondiente (residente, servidor público/privado o servicio público de transporte terrestre automotor de pasajeros por carretera), de lo contrario perderé el beneficio de la tarifa de Categoría Especial.



|                              |               |  |
|------------------------------|---------------|--|
| <b>Firma del Solicitante</b> | <b>Nombre</b> |  |
|                              | <b>C.C.</b>   |  |