



Fecha	DD/MM/AAAA	Ciudad
-------	------------	--------

Diligenciar todos los espacios del formato en letra imprenta, sin tachones ni enmendaduras. (Marque con una "X" las opciones de respuesta)

1. Información del afiliado

Nombre Afiliado _____

Tipo de documento de identificación

 C.C T.I C.E NUIP Pasaporte

Vigencia pasaporte o C.E

DD I MM I AAAA

No. de identificación _____

2. Tipo de trasladoParcial

\$ _____

Total **3. Traslados entre alternativas**

Nombre de la cuenta: _____

Si desea realizar traslado entre cuentas por favor diligencie la siguiente información:

Nombre cuenta destino: _____

3.1. Alternativa Origen

	Traslado por Porcentaje	Traslado por Valor
Alternativa Recaudadora	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Renta Fija Local	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Acciones Colombia	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Dinámica	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Multiestrategias	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Liquidez Dólar	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Acciones Mercados Desarrollados	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Cerrada Especial #1	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Acciones GEB	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Renta Fija Emergente	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Inmobiliaria Colombia*	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Desarrollo Residencial*	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Cerrada Especial #2*	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Rentas Inmobiliarias*	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Acciones Grupo Bolívar	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Activos Crediticios I - Clase 24*	<input type="checkbox"/> %	\$ _____

3.2. Alternativa Destino

	Traslado por Porcentaje	Traslado por Valor
Alternativa Recaudadora	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Renta Fija Local	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Acciones Colombia	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Dinámica	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Multiestrategias	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Liquidez Dólar	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Acciones Mercados Desarrollados	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Cerrada Especial #1	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Acciones GEB	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Renta Fija Emergente	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Inmobiliaria Colombia*	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Desarrollo Residencial*	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Cerrada Especial #2*	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Rentas Inmobiliarias*	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Acciones Grupo Bolívar	<input type="checkbox"/> %	\$ _____
Alternativa Activos Crediticios I - Clase 24*	<input type="checkbox"/> %	\$ _____

3.3. Orden de Afectación de los Aportes Con retención Sin retención Con y sin retención Exentos**3.4. En caso de recomponer uno o varios aportes específicos por favor diligencie la fecha y el valor de estos:**

1.	DD I MM I AAAA	\$ _____
2.	DD I MM I AAAA	\$ _____
3.	DD I MM I AAAA	\$ _____
4.	DD I MM I AAAA	\$ _____

4. Traslado de Alternativas Programado

Si el afiliado desea recomponer los aportes permanentemente por favor diligencie la siguiente información:

Tipo de Aporte

Nómina Directo

Fecha Limite

DD I MM I AAAA

El traslado entre alternativas se efectuará una vez el aporte cumpla la permanencia establecida de 3 días en la Alternativa Recaudadora

5. Declaración Afiliado

Declaración Afiliado: Manifiesto expresamente entender y aceptar los riesgos que las alternativas destino conllevan, sus condiciones y perfil de riesgo.

Firma del afiliado _____

Número de identificación _____

*** Disclaimer**

Con la firma del presente documento declaro de manera expresa que conozco, entiendo y acepto los términos del Folleto Descriptivo de la Alternativa y que he recibido una asesoría completa y suficiente por parte de BTGPactual, incluyendo información clara y precisa sobre los riesgos y características de las inversiones en la Alternativa. En especial, declaro que conozco, entiendo y acepto la política de inversión, factores y perfil de riesgo, así como las advertencias realizadas en el Folleto Descriptivo de la Alternativa, en especial, aquellos aspectos relacionados con el Riesgo de Liquidez del Partícipe y que la inversión que efectuaré será en una alternativa de inversión cerrada, que dependiendo de la alternativa, no cuenta con la posibilidad de redimir parcial o totalmente la inversión antes de la terminación de la misma y que tiene un perfil de riesgo alto.