

SOLICITUD POR1 VEZ2 VEZ3 VEZINFORMACIÓN PERSONAL

|                         |                                                                 |     |                                                                     |                     |                                                                        |                     |                                                                         |                     |                     |                                                                    |                                               |                                                                         |         |                                                                         |  |                                      |    |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|----|
| TIPO DE DOCUMENTO       | C.C                                                             | C.E | PAS                                                                 | NÚMERO DE DOCUMENTO |                                                                        | LUGAR DE EXPEDICIÓN |                                                                         | FECHA DE EXPEDICIÓN |                     | Día                                                                | Mes                                           | Año                                                                     |         |                                                                         |  |                                      |    |
| APELLIDOS               |                                                                 |     |                                                                     |                     | NOMBRES                                                                |                     |                                                                         |                     | FECHA DE NACIMIENTO |                                                                    | Día                                           | Mes                                                                     | Año     |                                                                         |  |                                      |    |
| LUGAR DE NACIMIENTO     |                                                                 |     | DEPARTAMENTO                                                        |                     |                                                                        | GÉNERO              | M                                                                       | F                   | PROFESIÓN           |                                                                    |                                               |                                                                         |         |                                                                         |  |                                      |    |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA |                                                                 |     |                                                                     | DEPARTAMENTO        |                                                                        |                     | CIUDAD                                                                  |                     |                     | BARRIO                                                             |                                               |                                                                         |         |                                                                         |  |                                      |    |
| CORREO ELECTRÓNICO      |                                                                 |     |                                                                     |                     |                                                                        |                     | TELÉFONO FIJO                                                           |                     |                     |                                                                    |                                               |                                                                         |         |                                                                         |  |                                      |    |
| CELULAR                 |                                                                 |     |                                                                     | CABEZA DE HOGAR     | SI                                                                     | NO                  | N° DE PERSONAS A CARGO                                                  |                     |                     | N° DE HIJOS                                                        | ¿Ha realizado cursos de Cooperativismo?<br>SI |                                                                         |         | NO                                                                      |  |                                      |    |
| NIVEL ACADÉMICO         | <input type="radio"/> NINGUNO<br><input type="radio"/> PRIMARIA |     | <input type="radio"/> BACHILLERATO<br><input type="radio"/> TÉCNICO |                     | <input type="radio"/> TECNÓLOGO<br><input type="radio"/> UNIVERSITARIO |                     | <input type="radio"/> ESPECIALIZACIÓN<br><input type="radio"/> MAESTRIA |                     | ESTADO CIVIL        | <input type="radio"/> CASADO (A)<br><input type="radio"/> U. LIBRE |                                               | <input type="radio"/> SOLTERO (A)<br><input type="radio"/> SEPARADO (A) |         | <input type="radio"/> VIUDO (A)<br><input type="radio"/> DIVORCIADO (A) |  | ¿Administra recursos públicos?<br>SI | NO |
| TIPO DE VIVIENDA        | <input type="radio"/> PROPIA<br><input type="radio"/> FAMILIAR  |     | <input type="radio"/> ARRIENDO                                      |                     | NOMBRES DEL ARRENDADOR                                                 |                     |                                                                         |                     |                     | TELÉFONO DEL ARRENDADOR                                            |                                               |                                                                         | ESTRATO |                                                                         |  |                                      |    |

ACTIVIDAD ECONÓMICA E INFORMACIÓN LABORAL

|                  |                                                                                                                                                                             |  |                                                                                               |                                                                                                                                                                               |                                                                      |                                                                                                                                  |                                                                        |                                                                                                                                                |                    |                                                                                                                                                       |     |                                                                                                                                                              |                      |                                       |     |     |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------|-----|-----|
| OCUPACIÓN ACTUAL | <input type="radio"/> EMPLEADO<br><input type="radio"/> PENSIONADO<br><input type="radio"/> INDEPENDIENTE                                                                   |  |                                                                                               | ENTIDAD PENSIONAL                                                                                                                                                             | Si es pensionado                                                     |                                                                                                                                  |                                                                        | ACTIVIDAD ECONÓMICA                                                                                                                            |                    |                                                                                                                                                       |     | CIU                                                                                                                                                          |                      |                                       |     |     |
| TIPO DE ASOCIADO | <input type="radio"/> DOCENTE PÚBLICO<br><input type="radio"/> DOCENTE PRIVADO<br><input type="radio"/> SERVIDORES PÚBLICOS<br><input type="radio"/> EMPLEADOS CORPORATIVOS |  |                                                                                               | <input type="radio"/> PERSONAS JURÍDICAS<br><input type="radio"/> PENSIONADO<br><input type="radio"/> INDEPENDIENTES<br><input type="radio"/> ADMINISTRATIVOS EN LA EDUCACIÓN |                                                                      | <input type="radio"/> PADRES<br><input type="radio"/> HIJOS<br><input type="radio"/> TIOS<br><input type="radio"/> YERVO / NUERA |                                                                        | <input type="radio"/> CÓNYUGE<br><input type="radio"/> NIETOS<br><input type="radio"/> SOBRINOS<br><input type="radio"/> MADRASTRA / PADRASTRO |                    | <input type="radio"/> SUEGROS<br><input type="radio"/> HERMANOS<br><input type="radio"/> BISABUELOS<br><input type="radio"/> ABUELOS/AS DE MI CÓNYUGE |     | <input type="radio"/> ABUELOS<br><input type="radio"/> HERMANASTROS/AS<br><input type="radio"/> BISNIETOS<br><input type="radio"/> CÓNYUGES DE MIS NIETOS/AS |                      | <input type="radio"/> CUÑADO / CUÑADA |     |     |
| PAGADURÍA        |                                                                                                                                                                             |  | NOMBRE DE LA ENTIDAD                                                                          |                                                                                                                                                                               |                                                                      | DEPARTAMENTO                                                                                                                     |                                                                        |                                                                                                                                                | CIUDAD Y LOCALIDAD |                                                                                                                                                       |     |                                                                                                                                                              |                      |                                       |     |     |
| TIPO DE CONTRATO | <input type="radio"/> TÉRMINO INDEFINIDO<br><input type="radio"/> TÉRMINO FIJO                                                                                              |  | <input type="radio"/> PRESTACIÓN DE SERVICIOS<br><input type="radio"/> CARRERA ADMINISTRATIVA |                                                                                                                                                                               | <input type="radio"/> PROVISIONAL<br><input type="radio"/> PROPIEDAD |                                                                                                                                  | <input type="radio"/> OBRA O LABOR<br><input type="radio"/> PENSIONADO |                                                                                                                                                | FECHA DE INGRESO   | Día                                                                                                                                                   | Mes | Año                                                                                                                                                          | FECHA DE VENCIMIENTO | Día                                   | Mes | Año |
| CARGO ACTUAL     |                                                                                                                                                                             |  |                                                                                               | DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD                                                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                  |                                                                        |                                                                                                                                                |                    |                                                                                                                                                       |     |                                                                                                                                                              |                      |                                       |     |     |
| TELÉFONO FIJO    |                                                                                                                                                                             |  |                                                                                               | CELULAR                                                                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                  |                                                                        | ¿USTED DECLARA RENTA?                                                                                                                          |                    |                                                                                                                                                       | SI  |                                                                                                                                                              |                      |                                       |     | NO  |

GRUPO FAMILIAR BÁSICO

|                     |                   |     |                     |  |                     |                    |            |
|---------------------|-------------------|-----|---------------------|--|---------------------|--------------------|------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | TIPO DE DOCUMENTO |     | NÚMERO DE DOCUMENTO |  | FECHA DE NACIMIENTO | TELÉFONO / CELULAR | PARENTESCO |
|                     | C.C               | R.C | T.I                 |  |                     |                    |            |
|                     | C.C               | R.C | T.I                 |  |                     |                    |            |
|                     | C.C               | R.C | T.I                 |  |                     |                    |            |

INFORMACIÓN FINANCIERA

|                    |    |                     |    |                |    |               |
|--------------------|----|---------------------|----|----------------|----|---------------|
| INGRESO POR SUELDO | \$ | INGRESO POR PENSIÓN | \$ | OTROS INGRESOS | \$ | PROVIENEN DE: |
|--------------------|----|---------------------|----|----------------|----|---------------|

ACTIVOS

|                                            |                                                                                                |                |                                             |    |                  |               |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------|----|------------------|---------------|
| TIPO DE INMUEBLE:                          | <input type="radio"/> CASA<br><input type="radio"/> APARTAMENTO<br><input type="radio"/> OTROS | Otros, cuáles: | VALOR DE ACTIVOS                            | \$ | VALOR DE PASIVOS | \$            |
| ¿REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA? | SI                                                                                             | NO             | ¿POSEE CUENTAS EN MONEDA MONEDA EXTRANJERA? | SI | NO               | N° DE CUENTA: |

EGRESOS MENSUALES  
(Compromisos vigentes con personas Naturales, Jurídicas ó sector financiero)

|                                                                               |    |
|-------------------------------------------------------------------------------|----|
| TOTAL EGRESOS MENSUALES<br>(Salud, alimentación, vestidos, educación y otros) | \$ |
|-------------------------------------------------------------------------------|----|

INFORMACIÓN ADICIONAL

|                                          |        |          |              |                 |                   |            |                      |           |
|------------------------------------------|--------|----------|--------------|-----------------|-------------------|------------|----------------------|-----------|
| ¿Desea adquirir el servicio exequial?    | SI     | NO       | TIPO DE PLAN | PLAN EXCELENCIA | PLAN PRESIDENCIAL |            |                      |           |
| ¿Por qué medio se entero de COOTRADECUN? | Asesor | Familiar | Amigo        | Directivo       | Redes sociales    | Página web | Lives redes sociales | Periódico |

AUTORIZACIONES

Autorizo a COOTRADECUN a: **1.** Realizar consultas y reportes en las diferentes Centrales de Riesgos y Listas Restrictivas, dando cumplimiento a lo contemplado en la Ley 1266 de 2008 y demás normas vigentes. **2.** Reportar, solicitar y divulgar a las Centrales de Riesgo o a cualquier otra entidad que maneja o administre bases de datos con los mismos fines. **3.** Se descuenta de mis aportes el valor de servicio exequial y si no cancelo durante tres meses consecutivos el valor del servicio adquirido, me excluyan del servicio. **4.** Si usted no adquirió uno de los dos planes exequiales mencionados anteriormente, la cooperativa lo vinculara automáticamente a un plan básico (plan milenio) por un costo de \$1.500 mensuales.

ACEPTACIÓN OPERACIÓN CON EL SISTEMA BIOMETRÍA

**1.** Autorizo, para que mis datos Biométricos sean almacenados, conservados, reproducidos y consultados para efectos del manejo de las relaciones que tenga con COOTRADECUN, así mismo ejecute o valide mi huella dactilar a través del sistema biométrico si realizo operaciones con los servicios a los que me encuentro vinculado o autorizado. Declaro que la(s) huella(s) que estampo al pie de mi firma corresponde(n) a la huella del dedo que se encuentra impreso en el documento de identidad. **2.** Autorizo para que COOTRADECUN pueda tomarme fotografías y/o grabaciones en tiempo real para ser utilizado en material institucional.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro que: **1.** La información suministrada a COOTRADECUN es auténtica y veraz, por lo tanto, autorizo sea verificada. **2.** Mis ingresos y bienes provienen del desarrollo de mi actividad económica principal. Que el origen de mis recursos procede del giro ordinario de actividades lícitas y que la información pertinente fue suministrada en el presente formulario. **3.** En caso de infringir lo anterior o por suministrar información falsa, errada o inexacta, autorizo saldar las cuentas y depósitos que mantenga en COOTRADECUN, sin que tal hecho genere responsabilidad para COOTRADECUN. **4.** Estos recursos no provienen, ni serán dirigidos, a ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma vigente.

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Como titular de la información o Representante Legal del mismo, autorizo a COOTRADECUN a dar tratamiento a mis datos personales, de acuerdo a la Ley 1581 de 2012 y el decreto reglamentario 1377 de 2013 para: **1.** El desarrollo de su objeto social y de la relación contractual que nos vincula, lo que supone el ejercicio de sus derechos y deberes dentro de los que están, sin limitarse a ellos, la atención de mis solicitudes, la generación de extractos, la realización de actividades de cobranza, entre otros. **2.** La administración de los productos o servicios comercializados a través de COOTRADECUN de los que soy titular. **3.** La remisión de información comercial sobre productos y/o servicios a través de los canales o medios que COOTRADECUN establezca para tal fin. **4.** La adopción de medidas tendientes a la prevención de actividades ilícitas. **5.** La publicación de registros filmicos donde aparezca mi imagen, de igual manera utilizar mis datos de contacto para recibir información y reportes de la Cooperativa.

OTROS

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES SENSIBLES

SI

NO

Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013

ESPACIO RESERVADO PARA FIRMAS:

\*Estoy informado de mi obligación de actualizar anual o cuando cambie mi información suministrada a COOTRADECUN.  
\*COOTRADECUN se reserva el derecho de admisión de personas naturales o Jurídicas.  
\*Me comprometo a anexar todos los documentos que Cootradecun estime conveniente para la aprobación de la asociación.  
\*En caso de no efectuarse los descuentos por nómina, me comprometo a cancelar por ventanilla o banco mis obligaciones.

Asesor

Fecha

\*Huella índice derecho

FIRMA DE ASOCIADO  
C.C