

COOPERATIVA CALDENSE DEL PROFESOR Y TRABAJADORES DEL SECTOR PÚBLICO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA "COOCALPRO" LTDA.

Nit. 890.803.103-6

PERSONERÍA JURÍDICA N° 506 de Junio 20 de 1977 Calle 22 N° 20-58 P 3 Edificio Banco Ganadero

N° IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

MUNICIPIO

CIIU

DEPARTAMENTO

ACTIVIDAD ECONÓMICA

SOLICITUD DE AFILIACIÓN SOLO DILIGENCIADO POR LA COOPERATIVA

Referido por:					Fecha			_	FO	ГО	
1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE											
PERSONAS NATU											
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO) APELLIDO		F	PRIMER NOMBRE		S	EGUNDO NOM	BRE	
TIPO DE DOCUMENTO	HICAE	DE NACIMIENTO			PAIS DE NACIN	AIENTO		EECHY DE I	NACIMIENTO		
C.C C.C	LUGAN	DE NACIMIENTO			PAIS DE NACIN	MIENIU	DI		MES	AÑO	\dashv
T.I.	N° DF	IDENTIFICACIÓN		٢	IUDAD DE EXPI	FDICIÓN	L DI		EXPEDICIÓN	ANU	
C.E	II DE	IDENTIFICACION			IODAD DE ENT	LDICION	DIA	TECHADE	MES	AÑO	$\neg \neg$
GENERO		ESTADO) CIVIL ACTUAL					OCUPACION	MES	ANO	
FEMENINO MASCULINO	SOLTERO VIUDO UNIÓN LIBRE EMPLEADO PENSIONADO CASADO SEPARADO DIVORCIADO INDEPENDIENTE ESTUDIANTE						HOGAR CESANTE				
TITULO OBTENIDO			N	IIVEL EI	DUCATIVO					CIUDAD	
	PRIMARIA Bachillerato	TÉCNICO TECNOLÓ	oGICO		RSITARIO IALIZACIÓN	MAESTRIA DOCTORADO	0	NINGUNO [DIA	FECHA MES	AÑO
TIENE HIJOS	N° PERSON	AS A CARGO				CORREOS	ELECTRÓNICOS		•		
SI NO											
TIDO DE VIVIENDA				OS DE	RESIDENCIA	DADDI	0	FCTDATO		CILIDAD	
TIPO DE VIVIENDA ARRENDADA FAMILIAR	PROPIA		DIRECCIÓN			BARRI	U	ESTRATO		CIUDAD	
TELÉFONO FIJO	CELUL	.AR	TIENE VEHÍCULO)	T	PO DE VEHÍCULO		COLOR		PLACA	
			SI NO		PÚBLICO		CULAR			. 2.10.1	
POR SU CARGO MANEJA RECURSOS PÚBLICOS? POR SU CARGO O ACTIVIDAD EJERCE ALGÚN GRADO DE PODER PÚBLICO? POR SU ACTIVIDAD U OFICIO, GOZA USTED DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO? EXISTE ALGÚN VÍNCULO ENTRE USTED Y UNA PERSONA CONSIDERADA PÚBLICAMENTE EXPUESTA? SI NO EXISTE ALGÚN VÍNCULO ENTRE USTED Y UNA PERSONA CONSIDERADA PÚBLICAMENTE EXPUESTA? PERSONAS JURÍDICAS											
		RAZÓI	N SOCIAL	_					NIT		
CÁMARA DE COMERCIO	DIRECCIÓN				DEPARTAMENT	MENTO MUNICIPIO					

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

DIRECCIÓN DE DOMICILIO

MIXTA

TIPO DE EMPRESA

PÚBLICA 🗌

PRIVADA 🗌

TELÉFONO

TIPO DE DOCUMENTO

C.C T.I C.E PAS

TELÉFONO

2. INFORMACION LABORAL DEL SOLICITANTE

INSTITUCIÓN	EDUCATIVA/EMPRI	ESA DONDE TRAB	AJA					CARGO		
									. ~	
DIREC	CION		BARRIO		9	SALARIO BÁSICO		AÑOS DE SERVICIO		
MUNICIPIO	DEDARTAL	ITNITO	TIPO DE CONTRATO			TELÉ	FONO	FAV		
MUNICIPIU	DEPARTAN	MENTU				IELE	TUNU	FAX		
ES EMPRESA OFICIAL	GRADO DE ESC	ΊΔΙ ΔΕΌΝ	INDEFINIDO ☐ FIJO APRENDIZAJE ☐ SERVICIOS			;	M	MANEJA RECURSOS OFICIALES		
SI NO	ONADO DE ESC	ALAI VII	TIEMPO EN LA EMP	RESA	AÑ] SI [NO \	AMBOS	
3. INFORMACIÓN FINANCIERA										
I	NGRESOS MENSUA	LES		1			EGRESOS N	IENSUALES		
SUELDO					GASTOS FAMI					
ARRENDAMIENTOS					ARRENDAMIE					
RENDIMIENTOS FINANCIEROS					CUOTA OTROS	S CRÉDITOS				
COMISIONES/HONORARIOS				1 I	OBLIGACIONE	S FINANCIERAS				
OTROS INGRESOS				1 I	OTROS EGRES	50S				
Cuales?				1	Cuales?		•			
TOTAL INGRESOS				1	TOTAL EGRES	50S				
NOURRE O RAZÓN COCIAL RELLO	C ACCIONICTAC ON	IE TENOAN IINA	A DTI CIDA CIÓNI MAY		F0/					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LO										
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE L										
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN D	E LOS ACCIONISTA	IS QUE TENGAN U	NA PARTICIPACION	MAYOR	R AL 5%					
			BALAN	CE I	DEDGA	NAI				
	ACTIVOC		DALAN	GE I	PERSU	NAL	DACI	VOC		
ALIOPRO E INVERCIONEC	ACTIVOS			4	DELIDAC FINA	NCIEDAC	PASI	VUS		
AHORRO E INVERSIONES					DEUDAS FINA					
VEHÍCULOS					DEUDAS CON					
BIENES INMUEBLES				- 1	OTROS PASIV	OS				
OTROS ACTIVOS				- 1	Cuales?					
Cuales?] [TOTAL PASIV	OS CONTRACT				
TOTAL ACTIVOS				J [ACTIVO - PAS	IVOS				
				l	TOTAL PATRI	MONIO				
				-						
			OPERACIONE	S DE M	ONEDA EXTRA	NJERA				
REALIZA OPERACIONES EN MONEC	DA EXTRANJERA			CL	JÁLES?			POSEE CUENTAS	EN MONEDA EXTRANJERA	
SI NO							SI	NO		
N° CUE			BANCO			MONEDA		PAÍS	CIUDAD	
DECLARO QUE NO REALIZO TRAN	SACCIONES EN MO	NEDA EXTRANJEI	RA SI 🗌	NO			•			
\			•							
	4 0470	O DEL O	ÁNDAIGE A			iEDO (A)	DEDMAN			
	4. DATO	S DEL C	ÓNYUGE (C	JMPAN	IERU (A)	PERMAN	IENIE		
PRIMER APELLIDO		SEGUND	O APELLIDO			PRIMER NOMBRE		SEC	GUNDO NOMBRE	
								310		
TIPO DE DOCUMENTO	N° DI	E IDENTIFICACIÓN			FECHA DE I	EXPEDICIÓN DE LA	CÉDULA		PROFESIÓN	
C.C	2				DIA	MES	AÑO			
T.I.		EMPRESA			7.110			DE INGRESO	TELEFONO EMPRESA	
C.E		EMILKE2W			CAN				TELLI ONO LIVII REJA	
	-	10				CORRE	DIA	MES AÑO		
CELULAR	FIJ	IU				COKREC	ELECTRÓNICO			
5. REFERENCIAS										
					ONAL					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO	APELLIDO	PRIME	R NOME	BRE	SEGUNDO NOMBRE TIPO DE DOC		DE DOCUMENTO		
								C.C T.I C.E PAST		
N° DOCUMENTO IDENT	CELL	JLAR	AR DIR		RECCIÓN BARRIO/ MI		MUNICIPIO	EMPRESA DONDE LABORA		

		FAMILIAR					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	TIPO DE DOCUMENTO			
				C.C T.I. C.E PAST			
N° DOCUMENTO IDENT	PARENTESCO	DIRECCIÓN	BAR	RIO/ MUNICIPIO			
CELULAR	TELÉFONO	PROFESIÓN	LMDDL	CA DONDE LABODA			
CELULAR	IELEFUNU	LKOLEZION	EMPRESA DONDE LABORA				
	6. VER	IFICACIÓN DE RE	FERENCIAS				
PERSONAL SI							
FAMILIAR NO							
FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLIC	ITUD: Día Mes	Año					
ESTADO DE LA SOLICITUD:	APROBADA	NO APROBADA	FIRMA VERIFICA	ACIÓN DE REFERENCIAS			
	7	7. LAVADO DE AC	rivos				
no provienen del lavado de manifiesta que los recursos ent las actividades antes descritas. de datos a las que haya lugar y	activos, financiación del terroris regados a la cooperativa como: « Para efectos de lo anteñor el Sol r, de encontrar algún reporte, CO encaminadas a asegurar que to	mo, narcotráfico, captación ilegal aportes, cuenta de ahorros o pago e icitante autoriza expresamente a C OCALPRO, procederá a adelantar a	de dineros y en general de cu de obligación financiera con la c OOCALPRO para que consulte l cciones contractuales y/o legale:	e los recursos que componen su patrimonio alquier actividad ilícita, de igual manera entidad, no serán destinados a ninguna de os listados, sistemas de información y base s que correspondan. COOCALPRO se obliga nados o provengan, de actividades ilícitas,			
CC							
		8. BENEFICIAR	10S				
Beneficiarios: Se considera bene	ficiarios del asociado y que estén i	nscritos en el registo social ante la Co	operativa, los siguientes:				
ASOCIADO CASADO O EN UNIÓI	N MARITAL DE HECHO:						

- 1. El conyugue o compañero permanente según el caso.
- 2. Los hijos que dependen económicamente del asociado hasta cumplir la mayoría de edad o incluso hasta los veinticinco (25) años, siempre y cuando estén cursando estudios.

 3. Los hijos de cualquier edad con limitación física o cognitiva, debidamente acreditada.
- 4. los padres del asociado

ASOCIADO SOLTERO:

- 1. Los hijos que dependan económicamente del asociado hasta cumplir la mayoría de edad o incluso hasta los veinticinco (25) años, siempre y cuando estén cursando estudios.
 2. Los hijos de cualquier edad con limitación física o cognitiva, debidamente certificado.
 3. Los padres del asociado.

- 4. Pará los asociados que no cuenten con las condiciones de beneficiarios relacionados con sociedad conyugal disuelta, podrán inscribir a tres (3) persona como beneficiario.

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	N° IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	TRABAJA	NIVEL ACADÉMICO
	Día Mes Año				SI NO	
	Día Mes Año				SI NO	
	Día Mes Año				SI NO	
	Día Mes Año				SI NO	
	Día Mes Año				SI NO	
	Día Mes Año				SI NO	

8.1. CERTIFICADO DE RECLAMACIÓN

Autorizo a las personas señaladas para que en caso de mi fallecimiento, reciban lo que me corresponda en los porcentajes (%) señalados a continuación, en la Cooperativa Caldense del Profesor y Trabadores del Sector Público de la República de Colombia "COOCALPRO" Ltda., conforme a lo establecido en la ley, los estatutos y reglamentos. Manifiesto que esta decisión la tomó libre y voluntariamente sin presión alguna y con todas mis facultades mentales.

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	N° IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	%	APORTE	AHORRO	CDAT
	Día Mes Año							
	Día Mes Año							1
	Día Mes Año							
	Día Mes Año							
	Día Mes Año							
	Día Mes Año							
			•					

9. PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Otorgo mi consentimiento a Coocalpro para tratar mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales y por tanto, me comprometo a conocer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en:

http://cocalpro.org/index.php?option=com_content&view=article&id=87&Itemid=79. Autorizo a Coocalpro a modificar o actualizar su contenido a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos, dando aviso previo por medio de la página web de la cooperativa o por correo electrónico. La información del formato del cual forma parte la presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

por correo electrónico. La información del formato del cual forma parte la presente autorización la he sumi	inistrado de forma voluntaria y es verídic	a.
	SI	NO
10. AUTORIZACIÓN DE CON	ITRIBUCIÓN	
Autorizo descontar de mi salario básico mensual una contribución del 3%.	SI	NO
11. INCLUSIÓN Y CONSULTA DE DATOS A	CENTRALES DE RI	ESGO
Certifico que la información suministrada es veraz y autorizo su verificación, así mismo me comprometo a a	ctualizar anualmente.	
Autorizo, con carácter permanente a COOCALPRO para que con fines estadísticos y de información interban de datos públicas y/o privadas, sobre el manejo de mis cuentas, saldos a mi favor, a cargo, sobre mi trayect país.	ncaría, informe, reporte y consulte a perso toria y comportamiento con las institucio	onas y entidades externas o bases nes financieras y comerciales del
En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento.		
FIRMA SOLICITANTE/C.C.		
		HUELLA

12. REQUISITOS DE AFILIACIÓN

	ASOCIADO
Fotocopia del documento de identidad	
Dos fotos tamaño cédula	
Desprendible de pago	
Carta laboral (si trabaja) o resolución pensión	
Copia del certificado de curso básico de cooperativismo (si lo tiene)	

INFORMACIÓN DE APROBACIÓN						
TIPO DE APROBACIÓN	N° DE ACTA	OBSERVACIONES				
APROBADO 🗌						
RECHAZADO \square	FECHA					
APLAZADO 🗆	Día Mes Año					

FIRMA DE GERENTE	