

**COOPERATIVA DE EMPLEADOS ADMINISTRATIVOS DEL SECTOR EDUCATIVO****SOLICITUD DE AFILIACIÓN MENORES DE EDAD**

CIUDAD	FECHA		
	DIA	MES	AÑO

**INFORMACIÓN DEL MENOR SOLICITANTE****NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS****FECHA DE NACIMIENTO****GENERO**

DIA	MES	AÑO	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	M	F

TIPO DE DOCUMENTO**FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN****NACIONALIDAD**

R.C. T.I. DIA MES AÑO LUGAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA**CIUDAD DE RESIDENCIA****TEL. FIJO****CELULAR****ESTRATO****CON QUIEN VIVE****E-MAIL PERSONAL****NIVEL DE ESCOLARIDAD**

PRIMARIA

BACHILLERATO

TECNÓLOGO

UNIVERSITARIO

OTROS

QUE GRADO ESTA
CURSANDO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:

INFORMACIÓN FINANCIERA

Percibe ingresos financieros SI NO CUAL:

Tiene cuentas con entidades financieras SI NO CUAL:

INFORMACIÓN PATRIMONIO

Tiene a su nombre (Bienes Inmuebles, Vehiculos, Inversiones y otros)

TIPO DE ACTIVO

DESCRIPCIÓN (Dirección, Marca, Modelo, Entidad)

VALOR COMERCIAL

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTOS DATOS PERSONALES

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013 autorizo, como Titular de los datos, que estos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de COEMASED , siendo tratados los datos personales, datos sensibles (Huella dactilar, imágenes, videos), con la finalidad principal de desarrollar el objeto social de la cooperativa frente a los asociados y su grupo familiar y que se han incorporado en distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta la entidad. Esta información es y será utilizada en el desarrollo de las funciones propias de COEMASED , en condición de entidad sin ánimo de lucro aporte y crédito, así como para fines administrativos, comerciales, de publicidad y contrato frente a los titulares de los mismos.

Autorizo me sea enviado a mi correo electrónico, notificaciones, extractos, eventos e información pertinente de la cooperativa.

SI NO

Firma del menor solicitante

Huella

T.I. R.C.

DATOS DEL TITULAR DEL MENOR

NOMBRE TITULAR	
C.C.	
DIRECCION RESIDENCIA	
PARENTESCO CON EL MENOR	

PEPs (Personas expuestas política o públicamente)

Maneja recursos públicos	SI	NO	Tiene reconocimiento público	SI	NO	CUAL:
Ejerce algún grado de poder público	SI	NO	CUAL:			
Existe vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad.			SI	NO	CUAL:	
Realiza transacciones en moneda extranjera	SI	NO	CUALES:(Importaciones, Portaciones, transacciones, credits, inversiones, otros)			
País	Moneda		Monto	Nombre de la entidad		

EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL TITULAR DEL MENOR LOS APORTES DEL MENOR SERAN ENTREGADOS A

NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIDAD	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO		
			DIA	MES	AÑO
Dirección:		Correo Electrónico:			

ORIGEN DE FONDOS

Declaro expresamente que: Todos los recursos y/o bienes que poseo provienen de actividades lícitas(**detalle ocupación, oficio, actividad o negocio**). Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiana o cualquier norma que lo modifique o adicione.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTOS DATOS PERSONALES

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013 autorizo, como Titular de los datos, que estos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de COEMASED , siendo tratados los datos personales, datos sensibles(Huella dactilar, imágenes, videos), con la finalidad principal de desarrollar el objeto social de la cooperativa frente a los asociados y su grupo familiar y que se han incorporado en distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta la entidad. Esta información es y será utilizada en el desarrollo de las funciones propias de COEMASED , en condición de entidad sin ánimo de lucro aporte y crédito, así como para fines administrativos, comerciales, de publicidad y contrato frente a los titulares de los mismos.

Autorizó si es el caso, en calidad de representante legal del menor , que los datos incluidos en este documento y/o formulario sean incorporados a una base de datos responsabilidad de COEMASED, para que sean tratados con la finalidad del objeto social de la entidad, así como actividades comerciales, industriales y de servicios que contribuyan al mejoramiento económico, social y cultural de sus familias.

Declaro haber sido informado que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección , supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a las oficinas de COEMASED o al correo electrónico gerencia@coemased.com

De igual modo, declaro, que la información aportada en el presente documento es veraz y me comprometo a actualizar anualmente o cada vez que así lo solicité COEMASED , suministrando la totalidad de los soportes documentos exigidos.

Al solicitar la afiliación a COEMASED, me comprometo aceptar los estatutos, los reglamentos y las disposiciones en General de la Entidad. Declaro que la información consignada es verídica y que el origen de mis recursos provienen de actividades lícitas. En caso de que la cooperativa sea vinculada a un proceso de Lavado de Activos Financiación del Terrorismo por mi causa, soy consciente que la cooperativa iniciara un proceso de acción de repetición.

Autorizo me sea enviado a mi correo electrónico, notificaciones, extractos, eventos e información pertinente de la cooperativa.

SI	NO
----	----

Como titular del menor me comprometo a cancelar el aporte mensual que corresponde al 5% del salario mínimo legal vigente para cada año.

Firma del Asociado Titular
C.C.

HUELLA

USO EXCLUSIVO DE COEMASED

ENTREVISTA

Lugar y fecha		Personal	Telefónicamente	Nombre de quien aprueba
Observaciones:				
Nombre de quien realiza la entrevista				Firma:
Nombre responsable de verificación de información				
Firma responsable de verificación de información				Fecha de verificación: / /
Documentos Adjuntos	1. Fotocopia documento de identidad 2. Fotocopia del desprendible de nomina	Rechazado	Por Que ?	