



FORMULARIO ÚNICO DE VINCULACIÓN DEL ASOCIADO O ACTUALIZACIÓN DE DATOS COOPDORADO

Ciudad: _____ Fecha: ____ / ____ / ____
 Afiliación Actualización Modificación

Personas Naturales

Apellidos: _____ Nombres: _____
N° Identificación: _____ de _____ CC TI CC Pas
Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Lugar de nacimiento: _____
Personas a cargo: N° Hijos: N° Otros: ¿Quiénes? _____
Dirección Residencia: _____ Ciudad _____ Departamento: _____
Telfijo: _____ Celular: _____ E - mail: _____
Estado Civil: Soltero Casado Viudo Separado Unión Libre
Nombre esposo (a) o compañero (a) permanente: _____ C.C. _____
Ocupación de él-ella _____ Ud. Es Cabeza de Hogar: Si No Estrato:
Nombre de la empresa donde usted labora: _____ Cargo: _____
Tipo de contrato: _____ Dependencia: _____ Fecha de Ingreso: ____ / ____ / ____
Sector económico: _____ Dirección Trabajo: _____
Jornada laboral: Diurna Nocturna Mixta
Ocupación, oficio o profesión: Independiente Pensionado Asalariado
Tipo de vivienda: Propia En arriendo Familiar Empeño
Sector: Rural Urbana
Hipotecada: Si No A favor de _____

Nivel de estudio: Básica Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo
 Profesional Especialización Otro: _____
¿Administra recursos públicos? Si No
Actividad económica _____ CIU _____

Personas a cargo y/o Beneficiarios				Fecha de Nacimiento			Beneficiario		
N° Identificación	Parentesco	Apellidos	Nombres	Día	Mes	Año	Si	No	%

Información Financiera

Con corte al: ____ / ____ / ____ Total Activos _____
Ingresos mensuales derivados de su actividad principal _____ Total pasivos _____
Otros ingresos (Especificar) _____ Total egresos _____

Referencias

Tipo	Nombre	Dirección	Teléfono
Personal			
Comercial			
Bancaria			

Operaciones en moneda extranjera

Realiza operaciones en moneda extranjera Sí No Cúdes _____
Posee cuenta en moneda extranjera Sí No N° Cuenta _____ Ciudad _____
Banco _____ Moneda _____ País _____
Declaro que no realizo transacciones en moneda extranjera:

Firma _____

Huella



Declaraciones Voluntarias

1. Certifico que la información suministrada es verídica y autorizo a la Cooperativa para que la verifique.
2. Estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto.
Declaración de origen de fondos y autorización para consulta y reporte de centrales de riesgo.
Obrando en nombre propio y de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fuente de fondos a Coopdorado, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado en la circular 011 de 1997. Ley del 190 de 1995, estatuto anticorrupción ley 365 de 1997. Decreto 1651 de 1997, Circular Básica jurídica 007 de 2008 de la supersolidaria y demás normas legales concordantes para la utilización de los productos de ahorro y crédito:

1. Los recursos que entrego en depósito provienen de las siguientes fuentes: _____

2. Los recursos que entregue no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

3. No admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

4. Autorizo a saldar las cuentas y depósitos que tengo en esta institución en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiese proporcionado en este documento, o de la violación del mismo.

Asimismo autorizo de manera permanente e irrevocable para que con fines estadísticos y de control, supervisión y de información comercial a otras entidades, Coopdorado reporte y consulte a las centrales de riesgo y a cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, en nacimiento o modificación, extinción de obligaciones controladas.

Igualmente, autorizo a Coopdorado que me sea descontado por nómina el % correspondiente entre el 7% y el 30% del s.m.m.l.v., lo cual esta establecido por estatutos; de mi sueldo mensual para mis aportes.

Requisitos para ser admitido como asociado a Coopdorado:

1. Pertenecer a la empresa Inversiones Eldorado S.A.S. con contrato a término indefinido.
2. Haber recibido o comprometerse a recibir curso de inducción y cooperativismo, durante los 6 meses posteriores a la vinculación.
3. Suministrar la información de carácter personal que requiera Coopdorado. Incluyendo formatos de prevención de lavado de activos u financiación del terrorismo, central de riegos, póliza exequial y demás seguros.
4. Fotocopia del documento de identificación y ultimo desprendible de pago o certificado de ingresos.
5. Tener capacidad de pago para descuentos por nómina del aporte social y cuota créditos.

Firma _____
C.C

Huella



Espacio para uso exclusivo de Coopdorado.

Observaciones: _____

Fecha realización reunión de consejo: DD / M / AAAA Aprobación Cooperativa Sí No

Nombre y firma del funcionario responsable de la verificación de información: _____

C.C. _____

Fecha de verificación información: DD / M / AAAA

Fotocopia del documento de identificación

Fotocopia del contrato de trabajo (término indefinido)

Autorización para manejo de datos personales

Otro, cuál (es):