



**COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL SECTOR MINERO ENERGETICO Y DE ACTIVIDADES CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS**

EMISION --/--/--

PAGINA 1

REVISION

No. A-002

**SOLICITUD DE AFILIACION Y/O ACTUALIZACION MENOR DE EDAD**

CIUDAD \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

AFILIACION

ACTUALIZACION

**DATOS PERSONALES DEL MENOR**

Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_  
Identificación TI  No. \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ lugar Nacimiento \_\_\_\_\_  
Fecha Expedición \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ lugar Expedición \_\_\_\_\_ Genero F \_\_\_ M \_\_\_ Otro \_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
Dirección Domicilio \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_ Pais \_\_\_\_\_  
Correo personal \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Estrato \_\_\_\_\_

**NIVEL ACADÉMICO DEL MENOR**

Primaria \_\_\_ Bachillerato \_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Técnico \_\_\_ Tecnólogo \_\_\_ Universitario \_\_\_ Carrera \_\_\_\_\_ Semestre Cursado \_\_\_\_\_  
Esta afiliado a otra cooperativa No \_\_\_ Si \_\_\_ Cual \_\_\_\_\_ Tiene capacitación cooperativa si \_\_\_ No \_\_\_ No. Horas \_\_\_\_\_  
Tiene familiares asociados a esta cooperativa Si \_\_\_ No \_\_\_ Nombre Completo \_\_\_\_\_ Parentezco \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES DEL PADRE y MADRE**

**Primer Apellido PADRE** \_\_\_\_\_ **Segundo Apellido PADRE** \_\_\_\_\_ **Nombres PADRE** \_\_\_\_\_  
Identificación CC.  CE  OTRO  No. \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ lugar Nacimiento \_\_\_\_\_  
Fecha Expedición \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ lugar Expedición \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
Correo personal \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

**Primer Apellido MADRE** \_\_\_\_\_ **Segundo Apellido MADRE** \_\_\_\_\_ **Nombres MADRE** \_\_\_\_\_  
Identificación CC.  CE  OTRO  No. \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ lugar Nacimiento \_\_\_\_\_  
Fecha Expedición \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ lugar Expedición \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
Correo personal \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ identificado con \_\_\_\_\_ certifico que soy el padre o madre responsable de \_\_\_\_\_

**ACTIVIDAD PRINCIPAL DEL PADRE O MADRE RESPONSABLE**

NIVEL ACADÉMICO : Primaria \_\_\_ Bachillerato \_\_\_ Técnico \_\_\_ Tecnólogo \_\_\_ Universitario \_\_\_ Especialización \_\_\_ Magister \_\_\_ Doctorado \_\_\_  
Profesión \_\_\_\_\_ Salario y/o ingreso \_\_\_\_\_

Empleado \_\_\_ pensionado \_\_\_ Independiente \_\_\_ Si es Pensionado indique de donde \_\_\_\_\_  
Nombre empresa Labora \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
Cargo \_\_\_\_\_ Fecha Ingreso \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Tipo de contrato \_\_\_\_\_ correo institucional \_\_\_\_\_ Empleado publico Si \_\_\_ No \_\_\_  
Maneja recursos Publicos Si \_\_\_ No \_\_\_ Tiene reconocimiento publico Si \_\_\_ No \_\_\_ Ejerce algun grado de poder publico Si \_\_\_ No \_\_\_  
Cargo \_\_\_\_\_ Fecha Ingreso \_\_\_\_\_ Tipo de contrato \_\_\_\_\_ Empleado publico Si \_\_\_ No \_\_\_

**PARA INDEPENDIENTES**

Tipo de Actividad \_\_\_\_\_ Antigüedad \_\_\_\_\_ CIU \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Maneja recursos Publicos Si \_\_\_ No \_\_\_ Tiene reconocimiento publico Si \_\_\_ No \_\_\_  
Ejerce algun grado de poder publico Si \_\_\_ No \_\_\_ correo institucional \_\_\_\_\_

**INFORMACION FINANCIERA DEL PADRE O MADRE RESPONSABLE**

ingreso mensual derivado de su actividad principal	\$ _____	Total Activo	\$ _____
Egresos Mensuales	\$ _____	Total pasivo	\$ _____
		Total Patrimonio	\$ _____

**OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA DEL PADRE O MADRE RESPONSABLE**

Realiza operaciones ne moneda extranjera Si \_\_\_ NO \_\_\_ cuales? \_\_\_\_\_  
posee cuentas en moneda extranjera SI \_\_\_ NO \_\_\_ Si indico diligencie: Banco \_\_\_\_\_ Moneda \_\_\_\_\_ No. Cuenta \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Pais \_\_\_\_\_

Si indico NO, Declaro que no realizo operaciones en moneda extranjera

Firma; \_\_\_\_\_  
C.C: \_\_\_\_\_



Huella



### DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fuentes de fondos con el propósito que se pueda dar cumplimiento a lo señalado en la circular externa 007 de 1996 expedida por la Superintendencia Financiera en el Estatuto Orgánico del

Sistema Financiero (decreto 663 de 1993) Ley 190 de 1995 estatuto de anticorrupción, control y prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo y demás normas legales y concordantes para la asociación libre en órganos vigilados por la SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA

1.- Los recursos que entregue o entregaré provienen de las siguientes fuentes(detalle,ocupación,profesión,negocio,etc): \_\_\_\_\_

2.- Declaro que los recursos que entregue o entregaré son exclusivamente para aportes y no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o cualquier norma que lo modifique, tampoco admitiré que terceros entreguen dineros a Coopminerales en mi nombre, ni transacciones destinadas a tales actividades o a favor de otras personas relacionadas con las mismas .

3. Me obligo con COOPMINERALES a mantener actualizada la información suministrada mediante el presente formulario para lo cual me comprometo a reportar por lo menos una vez al año los cambios que se haya generado respecto a la información aquí contenida de acuerdo con los procedimientos que para tal efecto tenga dispuesta la entidad.

4. Autorizo a Coopminerales para que consulte y reporte información a las centrales de riesgo

5 En mi calidad de titular de la información, actuando libre y voluntariamente, manifiesto que conozco la política de tratamiento de datos de COOPMINERALES y en consecuencia autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a COOPMINERALES o a quien represente sus derechos para consultar, reportar, almacenar, actualizar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, complementar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera registrada a mi nombre, ante las entidades que mantienen convenios o acuerdos comerciales o de servicio con COOPMINERALES, para estadísticos de control, informativos, supervisión, de seguridad, pruebas de mercadeo, publicidad, actualización, procesos de cobranza propias o como deudor solidario, ofrecimiento de productos, bienes o servicios, verificación de mi información, o de cualquier otra índole, así como el envío de mensajes a los números y/o datos por mí registrados como son mi terminal móvil de telecomunicaciones, a través de correo electrónico, o la dirección de correspondencia, de conformidad con lo establecido en la ley vigente de protección de datos personales. De igual forma autorizo a COOPMINERALES a consultar, solicitar, suministrar, reportar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios, a las centrales de riesgo o a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suculenta y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. Soy consciente que quienes se encuentran afiliados y/o tengan acceso a las centrales de riesgos podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable y que de conformidad con el artículo 11 del Decreto 1377 de 2013 mis datos deberán ser conservados en cumplimiento de obligaciones legales o contractuales.

6. Certifico que la información es verídica y autorizo a COOPMINERALES para que la verifique.

7. Me comprometo con coopminerales a cancelar la suma correspondiente al 10% del s.m.l.v, por concepto de donación al fondo de bienestar.

8. Manifiesto que me acojo a lo establecido en el estatuto social de COOPMINERALES y que estoy dispuesto a cumplir estrictamente los mandatos y disposiciones que dicten en un futuro la asamblea y/o el consejo de administración, de acuerdo con las normas y leyes establecidas por la superintendencia de la economía solidaria y la ley cooperativa, como también cumplir con las obligaciones que contraiga con COOPMINERALES.

Firma del menor; \_\_\_\_\_

Firma madre o padre responsable; \_\_\_\_\_

T.I del menor: \_\_\_\_\_

C.C madre o padre responsable: \_\_\_\_\_

HUELLA



HUELLA



El recaudo por todo concepto se hace a través de una Cuenta de RECAUDO EMPRESARIAL en DAVIVIENDA No. de Convenio 007069999832 a nombre de COOPMINERALES, especificando en el espacio denominado Ref 1. el número de cédula del Asociado, con el fin de identificar el pago de por medios electrónicos lo que permite ingresarlo a nuestro sistema,

### ESPACIO RESERVADO PARA COOPMINERALES

### APROBACION CONSEJO

Fecha realización de la entrevista \_\_\_\_\_

Nombre y firma del funcionario que realizó la entrevista \_\_\_\_\_

Nombre y firma del funcionario que realizó la verificación de información \_\_\_\_\_

fecha de verificación de información \_\_\_\_\_

Nombre y firma del funcionario que ingreso la información al sistema \_\_\_\_\_

fecha de ingreso la información al sistema \_\_\_\_\_

VoBo. Gerencia \_\_\_\_\_

#### Documentos Anexos

Fotocopia documento de identificación del padre o madre responsable


Fotocopia del registro civil de nacimiento expedición no mayor a 60 días

#### DOCUMENTOS DEL PADRE O MADRE RESPONSABLE

**Empleado:** Certificación laboral no mayor a 30 días

Copia de 2 últimos desprendibles de pago


**Independiente:** Certificación de ingresos firmada por contador, soportes de ingresos

Declaración de Renta último año

Acta \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_