



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 capacitacion 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 _____ Direccion _____ 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 _____ Direccion _____
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

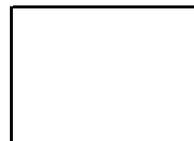
ingreso mensual derivado de su actividad principal	\$ _____	Total Activo	\$ _____
Egresos Mensuales	\$ _____	Total pasivo	\$ _____
		Total Patrimonio	\$ _____

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 _____