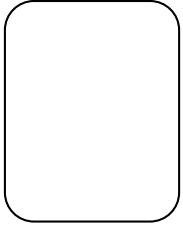




**FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL ASOCIADO Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS- SARLAFT -
COOPERATIVA DE EMPLEADOS UNIVERSIDAD JORGE TADEO LOZANO**

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO			DD	MM	AAAA	Macroproceso	Gestión de prestación del servicio
						Version	1
CLASE DE VINCULACIÓN ASOCIADO ☐ APODERADO ☐ OTRO ☐ CUAL : _____ FECHA INGRESO COOPTADEO _____							
INFORMACION ASOCIADO							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
C.C. ☐ C.E. ☐ OTRO ☐	NÚMERO:	LUGAR DE EXPEDICIÓN:		FECHA DE EXPEDICIÓN:		SEXO: F ☐ M ☐	
FECHA NACIMIENTO:		NACIONALIDAD:		N. HIJOS:		ESTRATO:	
ESTADO CIVIL:		NIVEL ESCOLARIDAD:		OCUPACION / PROFESION:		EMPLEADO ☐ ENSEÑADO ☐	
CASADO ☐ UNION LIBRE ☐ SOLTERO ☐ SEPARADO ☐ MUJER CABEZA FLIA ☐ OTRA: ☐ CUAL		TECNICO ☐ UNIVERSITARIO ☐ ESPECIALIZAC ☐		MAESTRIA ☐ DOCTORADO ☐ OTRO ☐ CUAL: ☐			
VINCULADO A :		TIPO CONTRATO		CARGO ACTUAL			
UJTL ☐ FDU ☐		T.I. ☐ T.F. ☐ H.C ☐ OTRO ☐ CUAL:					
JORNADA LABORAL Total ☐ Parcial ☐		SALARIO		FECHA VINCULACIÓN EMPRESA			
DIRECCION UJTL		DEPENDENCIA/SEDE		MODULO		OFICINA	
TELEFONO RESIDENCIA		CELULAR		EMAIL			
DIRECCION DE RESIDENCIA		CIUDAD DE RESIDENCIA					
INFORMACIÓN FINANCIERA							
INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES		ACTIVOS		PASIVOS	
OTROS INGRESOS				PATRIMONIO			
CONCEPTO OTROS INGRESOS _____							
REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA SI ☐ NO ☐ CÚALES? _____							
POSEE CUENTAS EN EL EXTERIOR SI ☐ NO ☐ PAÍS _____ BANCO _____ MONEDA _____							
POR SU CARGO O ACTIVIDAD MANEJA RUCURSOS PUBLICOS? SI ☐ NO ☐ POR SU CARGO O ACTIVIDAD EJERCE ALGUN GRADO DE PODER PUBLICO? SI ☐ NO ☐							
POR SU ACTIVIDAD U OFICIO, GOZA DE RECONOCIMIENTO PUBLICO GENERAL? SI ☐ NO ☐							
SI ALGUNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES ES AFIRMATIVA POR FAVOR ESPECIFIQUE: _____							
Bajo la gravedad de juramento declaro que todos los datos consignados en el presente formato son ciertos, y que corresponden en lo pertinente a la situacion actual.							
DECLARACION DE ORIGEN, DESTINO DE FONDOS Y AUTORIZACION CONSULTA CENTRALES DE RIESGO							
Declaro expresamente que:							
1. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupacion, oficio, actividad o negocio): _____							
2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen ni se destinan a actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.							
3. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente; el incumplimiento de ésta obligación faculta a COOPTADEO, para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier relación que tenga con el asociado.							
4. Autorizo a Cooperativa de Empleados Universidad Jorge Tadeo lozano, para que con fines estadísticos y de información entre fondos y cooperativas consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las centrales de datos que considere necesario o a cualquier otra entidad autorizada, la información derivada del presente contrato o de cualquier otro vínculo contractual y que resulte de todas las operaciones que directa o indirectamente se le haya otorgado a La Cooperativa o se le otorgue en el futuro, así como de novedades, referencias y manejo de la vinculación y demás servicios que surjan del presente contrato del cual el Asociado, declara conocer y aceptar en todas sus partes.							
5. En los términos de la ley 1581 de 2012, manifiesto de manera expresa , que he sido informado del tratamiento al que serán sometidos mis datos y su finalidad conforme con el documento que declaro haber recibido de COOPTADEO.							
5. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinaran a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas, trata de blancas y actividaes ilegales.							
AUTORIZACION DESCUENTO POR NÓMINA							
En mi calidad de asociado, me comprometo a cumplir a cabalidad con los Estatutos y los procedimientos establecidos por Cooperativa Cooperativa de Empleados Universidad Jorge Tadeo Lozano Ltda. y autorizo al Departamento de Recursos Humanos de La Universidad Jorge Tadeo Lozano o a La Fundación para el Desarrollo Universitario, para que se descuente de mi salario mensual la suma de \$ _____, por concepto de aporte periódico mensual a La Cooperativa.							
FIRMA Y HUELLA							
FIRMO COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO TODO LO ANTERIOR. ADEMÁS DECLARO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y ME COMPROMETO A ENTREGAR ÉSTA INFORMACIÓN O ACTUOLIZAR LA MISMA POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO O CADA VEZ QUE LO SOLICITE COOPTADEO.							
FIRMA ASOCIADO _____ C.C. _____							
DOCUMENTOS REQUERIDOS: ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CON FIRMA Y HUELLA DE ASOCIADO (Cédula Ciudadanía, Extranjería o Pasaporte) ENTREGADO SI ☐ NO ☐							
INFORMACIÓN COOPTADEO							
LUGAR DE ENTREVISTA				FECHA Y HORA DE LA ENTREVISTA:			
RESULTADO : ACEPTADO ☐ RECHAZADO ☐				OBSERVACIONES:			
NOMBRE y FIRMA RESPONSABLE DE LA ENTREVISTA							
EN CUMPLIMIENTO CIRCULAR 04 SARLAFT_SES *Elaborado por Gerencia				COOPTADEO_ CRA. 4 NO. 23-48 OFIC, 302- EXT 1725-1726 *Bogotá D.C.			
				Proceso_ Afiliación de Asociados F-1-0001 Fecha_ 2020			