

Ciudad		Dependencia-Oficina			Fecha de actualización			Fecha Apertura		
					DD	MM	AA	DD	MM	AA

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Apellidos				Nombres				Genero		Fecha de Nacimiento		
								M	F	DD	MM	AA

Tipo de Documento						Numero		Ciudad de expedición		Fecha de Expedición		Lugar de Nacimiento	
CC		CE		TI		RC		PP		DD	MM	AA	

Nivel educativo (seleccione)					N° De hijos	Personas a cargo	Tipo de vivienda			Teléfono de contacto	
Primaria	Bachiller	Técnico	Universidad	Posgrado			Propia	Arrendada	Familiar	N° Fijo	

Dirección Domicilio					Barrio		Municipio / Ciudad		Departamento	Estrato

Correo electrónico:

Ocupación (seleccione)										Actividad principal CIU			
Estudiante		Independiente		Empleado		Hogar		Jubilado		Menor de edad		Otro	

Profesión						Institución					
Detalle de Actividad económica						Descripción del CIU					

Estado Civil(seleccione)					Datos del conyugue								
Soltero	Casado	Divorciado	U. Libre	Viviendo	Nombres y apellidos			N° de Cedula		Ocupación del conyugue		Asociado	
												Si	No
Celular:		Lugar donde trabaja:					Salario:						

Hobbies/Deportes que practica					Vinculación parqueadero Unab		Carro	Moto	Placas		
					Si	No					

2. DATOS LABORALES

Posee vinculación laboral		Tipo de Empresa o Negocio						Cargo			
SI	NO	Publica	Privada	Mixta	Otra, cuál?						

Nombre de la empresa o Negocio						Salario:					
--------------------------------	--	--	--	--	--	----------	--	--	--	--	--

Fecha de Ingreso			Fecha último contrato			Tipo de Contrato				
DD	MM	AA	DD	MM	AA	No empleado	Termino Indefinido	Termino Fijo	Culminación de obra	Otro, cuál?

Dirección de empresa o negocio					Ciudad		Barrio		No. Teléfono	

Maneja dinero del Estado o está expuesto públicamente?								Si	No

3. INFORMACIÓN FINANCIERA													
Bienes Raíces	SI		NO	Clase				Vehículo	SI		NO	Marca	Clase
Valor comercial			Hipoteca	si		NO		Valor comercial			Pignorado:		Modelo
Total Ingresos Mensuales \$							Total Egresos Mensuales \$						
Otros Ingresos Mensuales \$							Otros Egresos Mensuales \$						
Total Activos \$							Total Pasivos \$						
Mes y año de corte de la información financiera suministrada				Mes	Año			Es declarante?			SI	NO	

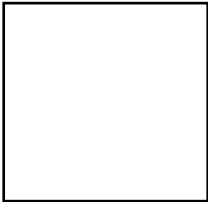
Valor del ahorros mensual a la cooperativa:

4.REFERENCIAS			
Personal		Dirección	Teléfono
Familiar		Dirección	Teléfono
			parentesco

5. BENEFICIARIOS				
1.		Identidad	Parentesco	Porcentaje
2.		Identidad	Parentesco	Porcentaje

6.NOMBRE DE HIJOS						
1.		# Documento	F.nacimiento	DD	MM	AA
2.		# Documento	F.nacimiento	DD	MM	AA

7. AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES
<p>1. Declaro que el origen de bienes y/o fondos para la apertura, certificados y demás productos provienen de actividades lícitas las cuales relaciono a continuación: _____ y no acepto como propias, los depósitos que a mi(s) cuenta(s) efectúen terceros con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuare transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.</p> <p>Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a CUPE o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de Acreedor para: 1) Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente...2) Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera ante cualquier operador, Centrales de información del Sector Financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con CUPE, con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de habeas data y de protección de datos personales. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general frente al comportamiento de mis obligaciones 3) Debitar de mi(s) cuenta(s) abiertas en esta, todos los valores originados en las operaciones y servicios que CUPE me suministre.</p> <p>Declaro que: 1) me comprometo a actualizar anualmente, y cuando me lo soliciten, la información de este formulario y presentar los documentos requeridos por CUPE. 2) me reservo el derecho a conocer, actualizar, rectificar, modificar, eliminar, la información de carácter personal así como a solicitar por cualquier medio a CUPE no utilizar o revocar mi información personal 3) Conozco mis derechos y obligaciones derivados de la ley de Habeas Data y Protección de datos personales y registro nacional de base de datos. 4) CUPE me ha informado los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer las obligaciones derivadas de las normas antes citadas. 5) Me obligo a actualizar los datos registrados y presentar los documentos o soportes requeridos anualmente. Autorizo voluntariamente a CUPE para enviar mensajes SMS y de correo electrónico, relativos a mi relación con CUPE, a mi cuenta de correo electrónico y teléfono móvil reportados como de mi propiedad: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>

8. FIRMA Y HUELLA DEL ASOCIADO	
<p>Certifico (amos) que la información aportada en el presente documento es veraz y habiendo leído y comprendido y aceptado lo anterior, en constancia firmo (amos):</p> <p>_____</p> <p>Firma del Asociado</p>	

9. CONFIRMACIÓN DATOS DEL CLIENTE			
Nombre de la persona que atendió			
Parentesco:	Teléfono:	Confirmación de la dirección	
		Si	No
Observaciones:			
<p>_____</p> <p>Firma asesor Cupe</p>			