

COOPERATIVA DE APORTES Y CREDITO SAN JOSE
FORMULARIO ACTUALIZACION DATOS ASOCIADO

FECHA DIA ___ MES ___ AÑO ___

FICHA No _____

1. INFORMACION PERSONAL

PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
TIPO DE IDENTIFICACION CC_ C.E_ TI_	No	FECHA DE EXPEDICION	
LUGAR DE EXPEDICION	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO		MUJER CABEZA DE FAMILIA SI ___ NO ___
EDAD	SEXO M ___ F ___	ESTADO CIVIL CASADO_ SOLTERO_ VIUDO_ SEPARADO_ UNION LIBRE_	NUMERO PERSONAS A CARGO _____
NACIONALIDAD		NIVEL DE ESCOLARIDAD _____ PROFESIONAL EN _____	
DIRECCION VIVIENDA	BARRIO	CIUDAD	CONJUNTO _____ INT _____ APTO _____ DEPARTAMENTO
VIVIENDA PROPIA ___ ARRIENDO ___ FAMILIAR ___ ESTRATO _____ TELEFONO FIJO/CELULAR _____			
TIPO DE ACTIVIDAD: ESTUDIANTE ___ AMA DE CASA ___ RENTISTA ___ PENSIONADO ___ ASALARIADO ___ INDEPENDIENTE ___ OTRO _____			
CORREO ELECTRONICO: _____			
TIENE CAPACITACION EN ECONOMIA SOLIDARIA SI ___ NO ___ CERTIFICADO POR: _____			

2. INFORMACION LABORAL

NOMBRE DE LA EMPRESA	DIRECCION	CIUDAD/ DEPARTAMENTO
TELEFONO	CARGO	FECHA DE VINCULACION
TIPO DE CONTRATO FIJO ___ INDEFINIDO ___ OTRO CUAL _____	TIEMPO DE SERVICIO	SALARIO MENSUAL \$ _____
INDEPENDIENTE DESCRIPCION DE ACTIVIDAD _____ DIRECCION _____ CIUDAD _____ TELEFONO _____		

3. INFORMACION FINANCIERA

INGRESOS \$ _____	TOTAL ACTIVOS \$ _____
EGRESOS \$ _____	TOTAL PASIVOS \$ _____
	TOTAL PATRIMONIO \$ _____

DESCRIPCION DE ACTIVOS

INMUEBLE	DIRECCION	MATRICULA	No ESCRITURA _____ FECHA _____	VALOR COMERCIAL	HIPOTECA SI ___ NO ___ SALDO \$ _____
----------	-----------	-----------	--------------------------------------	-----------------	---

VEHICULO

MARCA	PLACA	MODELO	VALOR COMERCIAL	PRENDA SI ___ NO ___ SALDO \$ _____
-------	-------	--------	-----------------	-------------------------------------

DESCRIPCION PASIVOS

Obligaciones Financieras, Cooperativas, otros.

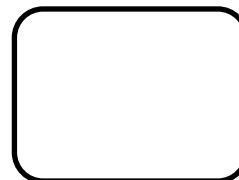
ENTIDAD	VALOR INICIAL	VALOR CUOTA MENSUAL	SALDO	FECHA TERMINACION
---------	---------------	---------------------	-------	-------------------

REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA SI ___ NO ___ Cual _____

4. INFORMACION ADICIONAL

POR SU CARGO O ACTIVIDAD:	
MANEJA RECURSOS PUBLICOS SI ___ NO ___	GOZA DE RECONOCIMIENTO PUBLICO GENERAL SI ___ NO ___
EJERCE ALGUN GRADO DE PODER PUBLICO SI ___ NO ___ Si alguna respuesta es afirmativa por favor especifique _____	
EXISTE ALGUN VÍNCULO ENTRE USTED Y UNA PERSONA PUBLICAMENTE EXPUESTA SI ___ NO ___ CUAL _____	
ES USTED SUJETO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS EN OTROS PAISES SI ___ NO ___ CUAL _____	

FIRMA ASOCIADO



HUELLA DIGITAL