

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 _____	
EDAD _____		SEXO M_ F_	ESTADO CIVIL CASADO_ SOLTERO_ VIUDO_ SEPARADO_ UNION LIBRE_
NACIONALIDAD _____		NIVEL DE ESCOLARIDAD _____	
DIRECCION VIVIENDA _____		BARRIO _____	CIUDAD _____
VIVIENDA PROPIA_ ARRIENDO_ FAMILIAR_		ESTRATO _____ TELEFONO FIJO/CELULAR _____	
TIPO DE ACTIVIDAD: ESTUDIANTE_ AMA DE CASA_ RENTISTA_ PENSIONADO_ ASALARIADO_ INDEPENDIENTE_ OTRO_		CONJUNTO _____ DEPARTAMENTO _____	
CORREO ELECTRONICO: _____		INT _____ APTO _____	
TIENE CAPACITACION EN ECONOMIA SOLIDARIA SI_ NO_ CERTIFICADO POR: _____		Mujer CABEZA DE FAMILIA SI_ NO_	
		NUMERO PERSONAS A CARGO _____	

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	VALOR COMERCIAL	HIPOTECA
			FECHA _____		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:

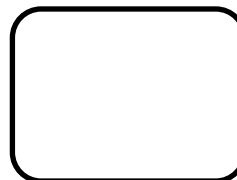
MANEJA RECURSOS PUBLICOS SI_ NO_ GOZA DE RECONOCIMIENTO PUBLICO GENERAL SI_ NO_

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