

Agencia
Fecha

DD/MM/AAAA

DATOS PERSONALES
Identificación:

 C.C. C.E. T.I. R.C.
No. Identidad
Primer apellido
Segundo apellido
Primer nombre
Segundo nombre
SI ES MUJER
¿Es mujer cabeza de hogar?

 Sí No
NÚCLEO FAMILIAR
Estado civil:

 Soltero(a) Casado(a) U. Libre Divorciado(a) Viudo(a)
ESTUDIOS / PROFESIÓN
Último nivel académico aprobado
Título obtenido
DOMICILIO
Ciudad
Departamento
País
**Nombre conjunto, edificio, condominio,
urbanización, u. residencial**
Dirección, finca, parcela
Barrio/Vereda/Corregimiento
Estrato
**¿Administra
recursos públicos?**

 Sí No
**Transar con OTP en multiportal
o banca móvil**

 Sí No
**Autorizo recibir información a
través de mensajes de texto SMS**

 Sí No
**¿Es usted persona públicamente
reconocida?**

 Sí No
**¿Tiene vínculos familiares con una persona públicamente
reconocida?**

 Sí No
OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA
¿Realiza operaciones en moneda extranjera?

 Sí No
¿Cuáles?
¿Posee cuentas en moneda extranjera?

 Sí No
No. Cuenta
Banco
Ciudad
País
¿Declara renta en otro país?

 Sí No
País
No. Identificación Tributaria (TIN)
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Yo, _____, identificado(a) con el documento de identidad número _____, expedido en _____, obrando en nombre propio (o como representante legal/ defensor personal/ persona de apoyo), de manera voluntaria expreso que: 1) Los recursos que administre y/o deposite en cuentas de COOPROFESORES, no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. 2) No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas o a las que represento, con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. Tampoco efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. 3) Autorizo a COOPROFESORES a cancelar las cuentas y/o depósitos en el caso de infracción de cualquiera de los numerales, contenidos en este documento, eximiendo a COOPROFESORES de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta, que yo hubiere proporcionado en este documento, de la violación del mismo o de la transgresión de la legislación que le sea aplicable.

AUTORIZACIONES ESPECIALES, COMPROMISOS Y DECLARACIONES

Con la expedición de la Ley 1581 de 2012 y su reglamento Decreto 1377 de 2013, en cuanto al manejo de datos personales, de manera libre, previa, expresa, voluntaria y debidamente informada, AUTORIZO a COOPROFESORES, o al tercero debidamente autorizado por éste, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor para recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y/o disponer de los datos que he suministrado y que se han incorporado en las distintas bases de datos de la COOPERATIVA, para ser utilizados en: a) el desarrollo de su objeto social y de la relación contractual que nos vincula, lo que supone el ejercicio de sus derechos y deberes dentro de los que están, sin limitarse a ellos, la atención de mis solicitudes, la generación de extractos y cuentas de cobro, la realización de actividades de cobranza, entre otros; b) la administración de los productos y servicios comercializados por COOPROFESORES de los que soy titular, c) ser informado sobre los cambios reglamentario y citaciones a los eventos que se organicen, d) la estructuración de ofertas comerciales y la remisión de información comercial sobre productos y/o servicios a través de los canales o medios que COOPROFESORES, establezca para tal fin, e) la adopción de medidas tendientes a la prevención de actividades ilícitas. F) Asimismo, la Cooperativa podrá transferir mis datos personales a otros países, con el fin de posibilitar la realización de las finalidades previstas en la presente autorización. 2. Autorizo a Coopprofesores a consultar, solicitar, recopilar, suministrar, reportar, procesar, disponer, divulgar y eliminar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios, así como la información referente al incumplimiento de mis obligaciones, frente al sector financiero, solidario, real, etc. ante las Centrales de información financiera o cualquier entidad que administre bases de datos públicas o privadas con los mismos fines. Lo anterior implica que mi comportamiento presente y pasado frente a mis obligaciones, permanecerá reflejada en las bases de datos correspondientes con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado, sobre el estado de dichas obligaciones financieras, comerciales, crediticias y de servicios. En consecuencia, quienes se encuentren vinculados a la Compañía y/o que tengan acceso a la misma, conocerán esta información, de conformidad con la legislación aplicable. Mis derechos y obligaciones, así como la permanencia de la información en la base de datos están determinados por el ordenamiento jurídico aplicable; el cual, por ser público, manifiesto que conozco plenamente, así como la política de tratamiento de datos personales de la Compañía. 3. Autorizo a Coopprofesores para solicitar a los Operadores de Información del PILA, y a éstos a su vez, para que le suministren a la cooperativa por el medio que considere pertinente y seguro, mis datos personales relacionados con la afiliación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, tales como ingreso base de cotización y demás información relacionada con mi situación laboral y empleador. Coopprofesores podrá conocer dicha información las veces que lo requieran, mantenerla actualizada y en general tratarla, directamente o través de un encargado, con la finalidad de analizar mi perfil crediticio en aras de establecer una relación comercial y/o de servicios conmigo, así como también para ofrecerme productos o servicios que se adecuen a mi perfil crediticio. En el evento que la Compañía efectúe, a cualquier título, una venta de cartera o una cesión de las obligaciones, los efectos de la presente autorización se extenderán a quien la adquiera o reciba, en los mismos términos y condiciones. 4. Declaro que la información consignada en esta solicitud y los documentos que se anexan corresponden a la realidad y asumo plena responsabilidad por la veracidad de estos, comprometiéndome a actualizar esta información como mínimo una vez al año, anexando los soportes que sean requeridos para ello. 5. Acepto que cualquier inexactitud en los datos suministrados o la imposibilidad de confirmarlos o la falta de su actualización anual, dará derecho a Coopprofesores, para suspender el uso de los servicios o productos de la Cooperativa sin perjuicio del proceso disciplinario a que hubiere lugar. 6. Me comprometo a cancelar el valor de los aportes sociales y solidaridad conforme a lo establecido en el estatuto social de Coopprofesores. 7. Asimismo si la forma de pago de los aportes es mediante libranza, me comprometo a pagar personalmente estos aportes en los periodos que no se hayan hecho estos descuentos. 8. Manifiesto que conozco y acepto los estatutos de la cooperativa en particular el régimen de aportaciones y la limitación de derechos y la restricción de servicios que conlleva el no estar al día en aportes. 9. Autorizo a Coopprofesores a tomar mis impresiones dactilares y fotografía personal por cualquier medio físico y/o electrónico, para almacenar esta información en sus bases de datos con el fin de establecer y cotejar mi plena identificación e individualización en el uso de los productos y servicios de la cooperativa. 10. He sido informado del carácter facultativo de la entrega de esta información que potencialmente puede ser sensible, considerando sin embargo que la misma es necesaria para garantizar la seguridad de los asociados. 11. Autorizo a Coopprofesores para que realice el tratamiento de los datos sensibles tales como la condición de madre cabeza de familia y datos de menores de edad, con el fin de poder gozar de los beneficios que la Cooperativa ofrece para el efecto. 12. La presente autorización se hace extensiva a quien represente los derechos de Coopprofesores, a quien esta contrate para el ejercicio de estos o quien esta ceda sus derechos, sus obligaciones, o su posición contractual a cualquier título en relación con los productos y servicios de los que soy titular. 13. Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales, conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de datos personales de la Cooperativa, la cual puede ser consultada en el sitio web: www.coopprofesores.com

FONDO DE SOLIDARIDAD

Declaro que he leído el documento anexo "información fondo de solidaridad" y conozco los beneficios e implicaciones que comprende ser aportante al fondo de solidaridad de Coopprofesores. De esta manera informo que me comprometo a realizar y/o continuar realizando mi aporte al Fondo de Solidaridad de Coopprofesores de la siguiente manera:

Efectivo

Libranza

Débito automático

Otro: _____

Firma y CC

ESPACIO EXCLUSIVO DE USO DE COOPROFESORES

ACTUALIZACIÓN EN EL SISTEMA

FECHA	DATOS DE QUIEN ACTUALIZA EN EL SISTEMA		
<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/>	Nombre de quien actualiza	Usuario	Firma
Actualizado sistema			