



FORMULARIO ACTUALIZACION DE DATOS ASOCIADO / CODEUDOR

Fecha	Día	Mes	Año	Actualización	Asociado <input type="checkbox"/>	Codeudor <input type="checkbox"/>
-------	-----	-----	-----	---------------	-----------------------------------	-----------------------------------

INFORMACION PERSONAL Y LABORAL

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres	
Tipo de Documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		Número de documento		Lugar de Expedición	
Genero F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		Fecha de Nacimiento		Lugar Nacimiento	
Dirección de Residencia		Barrio		Ciudad	
Celular		Correo Electrónico		Estrato: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	
Nombre de la Empresa para la que Trabaja:		Cargo		Fecha de Vinculación	
Tipo De Contrato		Correo Electrónico Corporativo		Cel. Corporativo	

Concepto otros Ingresos:

CUENTA BANCARIA

Nombre de la Entidad	No. Cuenta	Ciudad	Pais	Moneda	Monto

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES

1. La información que he suministrado en la solicitud o actualización es veraz y verificable y me comprometo a actualizar anualmente o cada vez que así lo solicite la Cooperativa, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos.
2. Autorizo a la Cooperativa para verificar y reportar la información aquí suministrada a través de cualquier operador, Centrales de información del Sector Financiero y/o Solidario, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines de acuerdo a la ley.
3. Para su información en la página web encontrará el Manual de Políticas de Tratamiento de Datos Personales.

DOCUMENTOS ADJUNTOS (EXIGIBLES PARA ASOCIADOS POR CAJA Y CODEUDORES)

- Carta laboral con fecha emisión no mayor a un mes.
- Fotocopia de la cedula al 150%.
- Ultimo desprendible de pago si es mensual, últimos dos si el pago es quincenal.

FIRMA Y HUELLA

Certifico que la información aportada en el presente documento es veraz; comprendo y acepto lo anterior, en constancia firmo.



Firma

Huella Legible Primera Falange Dedo Índice Derecho