

FORMULARIO DE AFILIACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN PERSONA NATURAL

AGENCIA	AGENCIA					RTAMENTO			FECHA RAI	DICACIÓN	С	CUENTA NO.			
					NARIÑ	10									
Tipo de Producto	Por qué	Por qué medio de comunicación se enteró de Cofinal:													
AFILIACION															
DATOS GENERALI	S DEL SOLIC		RODUCTO												
Tipo Id:		No.				LUGAR	DE EXPE	EDICIÓN			F	ECHA DE	EXPEDIC	CIÓN	
FECUA DE NAC	INAUENITO			LUCAR	DE NA	CINALENTO				FCTADO	CIV/II				
FECHA DE NACI	IMIENTO	COLOMBIA		LUGAR	LUGAR DE NACIMIENTO					ESTADO	CIVIL	CIVIL			
PRIMER APELLIDO):	SEGUNDO	APFLLIDO:	PRIMER NO	OMBRE	•	SEGUI	NDO NO	MBRF:	GENERO:			No. DE	HUOS	
T KINVEK 7 II EEELIS (··	JEGGINDO 7			F KIIVIEK NOWIDKE.			SEGUNDO NOMBRE:					1101.02	111300	
PERS. A CARGO:	NIVEL EDUC	ATIVO:	TITULO O	BTENDO:	TIPO VI	VIENDA:	1 :	ZONA UBI	CACIÓN:	TIEMPOEN	I ACTUAL	RESID:	ESTRATO	0:	
				DARRIO	BARRIO			COMUN			CIUD	A.D.			
DIRECCION RESID	ENCIA			BARRIO	BARRIU			COIVION		CIUD	AD				
DEPARTAMENTO		PAIS RESIDI	FNCIA	CORREO EI	CORREO ELECTRONICO			TELEFONO FIJO CELULAR			1 CELULAR 2				
DEL 7 ILLI PROPERTO		COLOMBIA		COMMEG	CORREO ELECTRONICO I			TELEFONO FIJO CELULAR							
TIENE DESIDENCE	\(C\ EICC\ I \(E		IEDÍA EN C	OTRO BAÍS/ES) I	D PAÍS(ES) DIFERENTE(S) A COLOMBIA: No.				S EN CASO AFIDMATIVO INDI			IOUE:			
País 1:	TOCAL(E		o. id. Fiscal		OII. FUE	País 2:		NO. LIN C	AJU AFINI		d. Fiscal	1:			
¿TIENE ALGÚN FA	MILIADENAD				No	1 013 2.				140.1		·-			
NOMBRE COMPL		FEADO O DIN	LCIIVOD	PARENTESO						CARGO					
	_ -				-					CARGO					
INFORMACION D	EL TUTOR (Si	titular de la	cuenta es	menor de edad	o inte	rdicto)									
	No.					LUGAR D	E EXPED	ICIÓN				FECHA [DE EXPED	DICIÓN	
FECHA DE NACIN	IIENTO			LU	GAR D	E NACIMIENT	го				PA	RENTESCO	CON ASO	CIADO:	
						Т									
PRIMER APELLIDO):	SEGI	JNDO APE	LLIDO:		PRIMER N	OMBRE:		SE	GUNDO NO	OMBRE:				
DIDECCION DECID	ENICIA		DAD	NRIO.	CUIDAD			Dr	DADTABAE	NTO		DAIS DESIDENCIA			
DIRECCION RESID	ENCIA		BAR	KIO	CIUDAD			DEPARTAMENTO				PAIS RESIDENCIA			
CORREO ELECTRO	NICO					TELEFONO FIJO			CELULAR 1			CELULAR 2			
						1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1									
DATOS DE ACTIVI	DAD ECONÓ	MICADELSOL	ICITANTE (O TUTOR DEL S	OLICITA	ANTE (Si titular de la cuenta			ta es menor de edad o inter			rdicto)			
OCUPACIÓN U OF		COD. CIIU:		DESCRIPCION		•						O ACTIVI	DAD:		
NOMBRE DE LA EMI	PRESA O ESTA	BLECIMIENTO:	Nit:		DIRECCIÓN EMPRESA:			PRINCIPAL TELÉFONO			EXT.	CELUL	.AR		
			1		CR INDE				7 33 63 0	10					
CIUDAD		DEPARTAM		PΔÍS	PAÍS				MISIONES)		TIFME	PO DE SER	AICIO.		
PASTO							0	(5.11 65.	11110111201		TILIVII	O DE GEN	110.0		
TIPO DE CONTRATO	:		ONTRATO:		CONTR		CARGO AC	CTUAL			JEFE IN	IMEDIATO			
ACTIVIDAD DETALLA	ADA COMO INI	DEPENDIENTE:		<u>I</u>		Nit:		DIRECC	IÓN:						
TELÉFONO FIJO	EXTENSIÓ	N CELU	LAR	CIUDAD			DEPARTAI	MENTO:				PAÍS			
							NARIÑO					COLON	1BIA		
INFORMACIÓNFII					NTE (S										
ACTIVOS: RELACIONE E EN: DINERO EN E										DE VENTASPOI			\$		
EN: DINERO EN EFECTIVO, SALDO ENCUENTAS BANCARIAS, INVERSIONES, INVENTARIOS, ACTIVOS FIJOS (TERRENOS, EDIFICIOS,															
INMUEBLES VEHÍCULOS, MUEBLES Y ENSERES, ETC.] Y OTROS ACTIVOS. PASIVOS: RELACIONE EL TOTAL DE DEUDAS YOBLIGACIONES CON \$ OTROS INGRESOS MENSUALES: ¿DESCRIBACUÁLES?: \$															
ENTIDADES FINANCIERAS, CONPARTICULARES, PROVEEDORES,															
IMPUESTOS, ACREENCIASLABORALES Y OTRAS DEUDAS. PATRIMONIO: DIFERENCIA ENTRE ACTIVOS MENOSPASIVOS; EL \$						COSTOS Y GASTOS MENSUALES: INCLUYE PAGOS POR COSTO DE MERCANCÍA VENDIDA, \$									
RESULTANTE ENTRE LO QUE TIENE Y LOQUE ADEUDA.						MÁS LOS INVOLUCRADOSDIRECTAMENTE CON LUZ, AGUA, ARRENDAMIENTO,									
ES DECLARANTE DE RENTA: (SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, POR NO						JORNALES O SALARIOS, INTERESES POR DEUDAS, IMPUESTOS Y OTROS GASTOS, ETC. UTILIDAD O GANANCIA MENSUAL: DIFERENCIA ENTRE INGRESOS MENSUALES MENOS \$									
FAVOR ANEXE UNA COPIA DE SU ULTIMA DECLARACIÓN): COSTOS Y GASTOSMENSUALES.															
INFORMACIÓN PERSONAS PÚBLICAMENTE EXPUESTAS - PEPS 1 POR CUICANCO O ACTIVIDAD MANEIA PICUESCA PÚBLICAMENTE 1 POR CUICANCO O ACTIVIDAD MANEIA PICUESCA PÚBLICAMENTE 1 POR CUICANCO O ACTIVIDAD MANEIA PICUESCA PÚBLICAMENTE															
1. POR SU CARGO O ACTIVIDAD MANEJA RECURSOS PÚBLICOS:					No							No			
	TIVIDAD MANEJA	A RECURSOS PUBI				EXPUESTA:									
2. POR SU ACTIVIDAD U	J OFICIO GOZA U	STED DE RECONO	CIMIENTO PÚ			EXPUESTA: Si la respue	sta de 4 es a		ndique NOMBI	RE PEP:				1	
3. POR SU CARGO O AC	J OFICIO GOZA U TIVIDAD ESTA VI	STED DE RECONO NCULADO AL POD	CIMIENTO PÚ DER PÚBLICO:		No	EXPUESTA:	sta de 4 es a			RE PEP:					
	OFICIO GOZA U TIVIDAD ESTA VI E OPERACIOI	STED DE RECONO NCULADO AL POE NES EN MONI	CIMIENTO PÚ DER PÚBLICO: EDA EXTRA	ANJERA		EXPUESTA: Si la respue	sta de 4 es a O:	afirmativa iı	ndique NOMBI		LVT O		NACAUTE C	IFAL 17.	

Respaldado po

VIGII ADO SUPERINTENDENCIA DE

En caso de poseer productos en moneda extranjera, diligencié los siguientes campos:

RFFFRF	NCIAS DEL SOLIC	ITANTE Y O TU	TOR													
	r que no viva cor		1011													
	RES Y APELLIDOS			DIRECCION RESIDE	NCIA			RΔF	RRIO / VER	FDΔ			CILIDA	D/ MUN	IICIPIO	
- ITOINIBI	123 1 711 2221200	DIRECCION RESIDE				5,					- 0.007	<i>D</i> , 10.010				
TELEFO	NO FIJO:	CELULAR:		PARENTESCO:		CORRE	O FLF	CTRO	ONICO.							
TELETO	110 11501	CEECLIA		1744211125651		COMME	<u> </u>		,,,,,,,,,							
TRABAJ	IΔ FN·	<u> </u>				1	CELL	ULAR	2.		TELEFO	NO II	UGAR DE	ΤΡΔΒΔΙ	O.	
IIIADA	JA EIN.						CLL	OLAII	••		, LLLI		JOAN DE	IIIADAJ	<u> </u>	
DEEEDE	NCIA PERSONAL:															
	RES Y APELLIDOS			DIDECCION DECIDE	DIRECCIONI RECIDENCIA				DDIO / VED	EDA			CIUDAD/ MUNICIPIO			
NONBE	NES I APELLIDOS			DIRECCION RESIDE	DIRECCION RESIDENCIA			BARRIO / VEREDA					CIODAD, WOMEN IO			
TEL 550	NO FUO	CELLUAD		CORREO ELECTRO				DA14 5N					TEL. TRABAJO:			
TELEFO	NO FIJO:	CELULAR:		CORREO ELECTRO	CORREO ELECTRONICO:			TRABAJA EN:		CARGO		ILL. IKA		IKABAJ	IBAJU.	
		l														
DATOSI	DELCONYUGEOC	OMPAÑERA(O)														
PRIMER	R APELLIDO:		SEGUN	DO APELLIDO:	APELLIDO: PRIMER N				IOMBRE: SE				GUNDO NOMBRE:			
No. IDE	NTIFICACIÓN:	TIPO:		GENERO:	ENERO: CELULAI				OCUPACION U OFICIO:			TRABAJA EN:				
0																
DIRECC	ION LUGAR TRAE	BAJO:		TELEFONO TRABAJO:	TÌPO	CONTRA	NTRATO:		FECHA NACIMIENTO		MIENTO	PROFESION:				
DENIEL	CIARIOS															
DEINEFI	CIARIUS															
TIPO ID	No. Identificaci	ón	NOMBRES	Y APELLIDOS	FECH	IA NACIMII	ENTO		SEXO		PARENTI	sco	FON. SOLID.	Pre Exequial	% AHORROS	
														<u> </u>		
				NTENDIDO POR: CÓNYUGE, HITOS, PA										IDARIDAD, SEI	RÁN ASOCIADOS Y	
	CIA A PRE EXEQU		ENTO. En caso	o de los depósitos y aportes pre	valecera la v	oluntad del	asociado	o sın pe	erjuicio de revo	icatoria c	ie ios benei	icios seg	gun Ia Iey.			
YO,	CIA A FRE EXEQU		1,	dentificado con C.C No.			Do			nor m	adia dal	proce	nto occr	to man	ificeto auc	
	CIO VOLLINTARIA			me asiste dentro del PL			DE			poi iii	eulo uei	prese	inte estri	to, mam	nesto que	
I ILLINOIS	0.0 1020.117.11.11	ar der	cino que	me usiste ucitaro uci i i	J 114 E/1EC	(0., 1.2.										
x																
Firma																
INICORN	AACIÓN FUENTE	DE BIENES V/O	FONDOS													
	MACION FUENTE			uiridos a través de:	Compi	avonta		Dona	ción	Horor	cia	No	20000	Pionos	Otro	
Cuál?	nenes que ne u	leciarado man	siuo auc	juilluos a traves de.	Compi	aventa	'	Dona	CIOII	пегег	icia	NO	poseo i	nenes	000	
	ecursos que he	declarado pr	ovienen	de las siguientes fuer	ntes:	Salario		Hon	orarios	Co	misione	5	Servicio	ıs	Rentas	
				oor Inversiones D												
				o Cuál?												
4. Decla	ro que mis biene	es o ingresos no	provien	en de alguna actividad	ilícita co	nforme al	códig	go pe	nal colomb	iano o	en cual	quier	otra nor	na que l	o modifique	
o adicio				J								•		•	-	
5. No ad	lmitiré que terce	ros depositen	en mis c	uentas dinero provenie	nte de a	ctividade	s ilícit	tas co	ontemplada	as en e	el código	pena	ıl colomb	oiano o e	en cualquier	
otra no	rma que lo modi	fique o adicion	e, ni efec	tuare transacciones des	tinadas	a activida	des ilí	ícitas	o a favor d	le pers	onas inv	olucra	adas con	las mism	nas.	
AUTOR	IZACIONES															
YO,	12/10/01/25			Identificado	con CC	CE	TI	Pas	saporte	No.			Auto	rizo a Cof	inal:	
	DE ACTIVOS V 514	IANGIAGION DEI	TERRORIE													
				MO (EN ADELANTE LAFT). LE O TERMINE UNILATERA												
1				O PERSONALES CON PER												
1				, RELACIONADAS CON LIST												
CIRCUNSTANCIA LOS DINEROS OBJETO DE LA PRESENTE SOLICITUD Y/O CONTRATO RESULTAN PERSEGUIDOS O REQUERIDOS POR ALGUNA AUTORIDAD NACIONAL O EXTRANJERA O ES																
OBJETO DE ALGUNA INVESTIGACIÓN RELACIONADA CON SU ORIGEN, PROCEDENCIA O ASOCIADOS CON LAFT, ME COMPROMETO EXPRESA E IRREVOCABLEMENTE CON COFINAL, A																
1	ASUMIR LOS COSTOS O GASTOS JUDICIALES, INCLUIDOS LOS HONORARIOS EN QUE INCURRAN PARA LA DEFENSA DE DICHO(S) DINERO(S) CON OCASIÓN DE CUALQUIER ACTUACIÓN DE INDISTINTA NATURALEZA, ASÍ COMO A INDEMNIZAR A COFINAL POR LOS DAÑOS Y PERJUICIOS QUE LE OCASIONE, DE TAL SUERTE QUE RESULTE INDEMNE POR CUALQUIERA DE TALES															
CONCEP		ASI CONIO A INDL	IVIIVIZAN A	COI INAL FOR LOS DANOS	I FLIGOR	ios dor ri	L OCAS	JIOINE,	, DE TAL JOL	NIL QU	L KLJOLI	LINDL	WINE FOR	COALQOI	LIVA DE TALES	
	_	NTO ALITOMÁTIC	^^. ALITOE	RIZO(AMOS) A COFINAL, PA	RA OUE D	E CONFOR	MIDAD	CON	I O INDICAD	O EN FI	DRESEN	re DOC	LIMENTO	V EN CAS	O DE OUE ME	
1				TADO(S), O A LA PERSONA												
				MI/NUESTRAS CUENTAS D												
				ONDOS SOCIALES, SEGURO												
				N EL AJUSTE DE LA MENSU.												
				CIOS Y/O PRODUCTOS Y / AUSE EN LA VIGENCIA DEL							_					
1				CERÁ VIGENTE EN TANTO N					LINOVA	CICIN I	, 5 . 1.01.1	.504 /	JOINIAI		L.IIODO I LA	
				TULAR DE MI INFORMA					LIBRE Y VO	OLUNTA	ARIA, MA	NIFIES	TO QUE	AUTORIZO	O EXPRESA E	

TIPO DE PRODUCTOS

ENTIDAD

PAÍSES, QUE, COMO TITULAR O CODEUDOR, HE ADQUIRIDO.

MONTO

CIUDAD

DE IGUAL MANERA, ACEPTO QUE TODA COMUNICACIÓN RELACIONADA CON MI/NUESTRO INCUMPLIMIENTO EN CUALQUIERA DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS CON COFINAL, ESPECIALMENTE AQUELLAS COMUNICACIONES QUE SON PRERREQUISITO PARA EFECTUAR REPORTES NEGATIVOS, ME/NOS SEA NOTIFICADA, A ELECCIÓN DE COFINAL, A LA DIRECCIÓN DE MI DOMICILIO, RESIDENCIA O A LA DE CORREO ELECTRÓNICO ANTERIORMENTE SUMINISTRADAS. RESPECTO A ESTA ÚLTIMA, ME COMPROMETO A REVISARLA PERIÓDICAMENTE, Y EN TODO CASO, COMUNICAR OPORTUNAMENTE A COFINAL TODA OBSERVACIÓN AL RESPECTO.

IRREVOCABLEMENTE A COFINAL, EN SU CONDICIÓN DE FUENTE DE INFORMACIÓN Y USUARIO, ASÍ COMO A QUIEN CEDA SUS DERECHOS COMO ACREEDOR, PARA QUE ANTE LOS OPERADORES DE BASES DE DATOS CON LOS QUE HA CELEBRADO O CELEBRE CONVENIOS, CONSULTE, SOLICITE, SUMINISTRE, REPORTE, PROCESE, ACTUALICE Y DIVULGUE TODO TIPO DE INFORMACIÓN RELACIONADA CON MI COMPORTAMIENTO O HÁBITO DE PAGO FRENTE A LOS COMPROMISOS CREDITICIOS, FINANCIEROS, COMERCIALES, DE SERVICIOS Y DE TERCEROS

MONEDA

No. CUENTA

AVISO DE PRIVACIDAD SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: DECLARO (AMOS) QUE HE (MOS) SIDO INFORMADO(S) ACERCA DE LO SIGUIENTE: 1) COFINAL HA PUESTO A MI/NUESTRA DISPOSICIÓN, A TRAVÉS DEL PORTAL WEB: www.cofinal.com.co, SU POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES -EN ADELANTE LA POLÍTICA-. DE IGUAL MANERA, QUE A TRAVÉS DEL MISMO MEDIO DARÁ A CONOCER TODA MODIFICACIÓN QUE REALICE A LA POLÍTICA, SIENDO MI OBLIGACIÓN CONOCERLA Y CONSULTARLA PERIÓDICAMENTE. 2) FRENTE AL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES, COFINAL ASUME EL ROL DE RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO, CORRESPONDIÉNDOLE CUMPLIR LOS DEBERES Y OBLIGACIONES CONSIGNADOS EN LA LEY 4 LA POLÍTICA PARA QUIEN OSTENTA DICHA CALIDAD. 3) EL TRATAMIENTO DE MIS/NUESTROS DATOS PERSONALES SE EFECTUARÁ DE ACUERDO A LA FINALIDAD, TEMPORALIDAD, CIRCULACIÓN RESTRINGIDA Y DEMÁS PRINCIPIOS SEÑALADOS EN LA LEY. 4) LOS DERECHOS QUE ME CONFIERE LA CONSTITUCIÓN Y LA LEY COMO TITULAR DE LA INFORMACIÓN, TALES COMO: CONOCER, ACTUALIZAR, RECTIFICAR Y SUPRIMIR LA INFORMACIÓN PERSONAL; ASÍ COMO EL DERECHO A REVOCAR LA AUTORIZACIÓN OTORGADA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES -SIEMPRE Y CUANDO CULMINE LA RELACIÓN CONTRACTUAL O LEGAL ADQUIRIDA CON COFINAL - PUEDO EJERCERLOS A TRAVÉS DE LOS CANALES DISPUESTOS POR COFINAL, CON OBSERVANCIA DEL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO EN LA POLÍTICA. 5) ES OPTATIVO BRINDAR INFORMACIÓN RELACIONADA CON DATOS SENSIBLES, ASÍ COMO CON MENORES DE EDAD, DE TAL MANERA QUE, EN CASO DE QUE LLEGARÉ A SUMINISTRARLA, AUTORIZO SU TRATAMIENTO DE ACUERDO A LAS FINALIDADES Y ALCANCES ANTES DESCRITOS, ASÍ COMO DA AQUELLOS CONTEMPLADAS EN LA POLÍTICA.

EN CONSECUENCIA, DE MANERA LIBRE Y VOLUNTARIA MANIFIESTO (AMOS) QUE AUTORIZO (MOS) A COFINAL, ASÍ COMO A QUIEN ENCARGUE EL TRATAMIENTO DENTRO O FUERA DEL PAÍS, PARA TRATAR MIS/NUESTROS DATOS PERSONALES CON EL FIN DE TRAMITAR LA PRESENTE SOLICITUD, REALIZAR CAMPAÑAS DE MARKETING, ENVÍO DE CORREOS ELECTRÓNICOS, SMS, MMS, FAX Y OTROS MEDIOS ELECTRÓNICOS EQUIVALENTES, DE PRODUCTOS Y SERVICIOS QUE COFINAL DETERMINE PUEDAN SER DE MI INTERÉS, ASÍ COMO AQUELLOS FINES CONSIGNADOS EN LA POLÍTICA.

FINALMENTE, ME COMPROMETO A ACTUALIZAR COMO MÍNIMO UNA VEZ AL AÑO MI INFORMACIÓN PERSONAL Y A REPORTAR DE MANERA INMEDIATA A COFINAL TODA VARIACIÓN RELACIONADA CON LOS DATOS PERSONALES SUMINISTRADOS, ESPECIALMENTE AQUELLA RELACIONADA CON MI LUGAR DE DOMICILIO, RESIDENCIA, CORREO ELECTRÓNICO, NÚMERO TELEFÓNICO Y DEMÁS INFORMACIÓN RELEVANTE; POR CONSIGUIENTE, EN CASO DE NO HACERLO, TODA COMUNICACIÓN A QUE HAYA LUGAR PODRÁ SER REMITIDA A ALGUNA DE AQUELLAS ENTENDIÉNDOSE QUE HE/HEMOS SIDO DEBIDAMENTE NOTIFICADOS.

AUTORIZACIÓN DE CUENTA EXENTA DEL GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS: MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO QUE LA EXENCIÓN MENCIONADA SÓLO SE PUEDE APLICAR A UNA CUENTA DE AHORROS QUE PERTENEZCA A UN ÚNICO TITULAR, POR ENDE, HAGO LA ELECCIÓN DE ESTA CUENTA, COMO EXENTA DEL GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS, EN RAZÓN A QUE NO HE SOLICITADO NI SOLICITARÉ ESTE BENEFICIO EN OTRA CUENTA DE AHORROS DIFERENTE, ABIERTA EN COFINAL NI EN OTRO ESTABLECIMIENTO FINANCIERO. Autorizo ______ No Autorizo_____

CONSTANCIA DE ASESORIA

MANIFIESTO QUE HE SIDO INFORMADO SOBRE LAS CARACTERÍSTICAS, TARIFAS, TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS QUE SOLICITO PARA MI O MI REPRESENTADA, ASÍ MISMO QUE PODRÉ CONSULTARLAS DIRECTAMENTE ANTE COFINAL A TRAVÉS DE SUS OFICINAS Y SU PÁGINA WEB www.cofinal.com.co; ADICIONALMENTE, ME HA SIDO SUMINISTRADA LA INFORMACIÓN CONCERNIENTE AL SEGURO DE DEPÓSITOS DEL FONDO DE GARANTÍAS DE ENTIDADES COOPERATIVAS FOGACOOP.

DEVOLUCION DE DOCUMENTOS

EN EL EVENTO EN QUE LA SOLICITUD FUERE NEGADA, ME COMPROMETO A RETIRAR DIRECTAMENTE O A TRAVÉS DE APODERADO, LOS DOCUMENTOS EN LA OFICINA DONDE LA SOLICITUDFUE RADICADA; SI LOS DOCUMENTOS NO SON RETIRADOS DENTRO DE LOS 30 DÍAS SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE SE ME SEA NOTIFICADA LA NEGATIVA DE LA SOLICITUD, AUTORIZO ACOFINAL LTDA A PROCEDER A LA DESTRUCCIÓN DE LOS MISMOS.

FIRMA Y HUELLA										
Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el										
presente documento:										
Name and Applied a Calinitants		Firma del solicitante			Huella					
Nombres y Apellidos Solicitante No. Identificación:		Firma dei solicitante								
Tro. Idonanodorn.										
Nombres y Apellidos del Tutor		Firma del Tutor			— Huella					
No. Identificación:										
	-									
ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE COFINAL										
FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ENTREVISTA:	CARGO: ASESORA INTEGRAL	LUGAR ENTREVISTA: PASTO	FECHA E	NTREVISTA	HORA:					
COINCIDENCIA EN LISTAS VINCULANTES:		111010	ionto dal cliar	to reconcide	ruo cou rocnoncablo					
SI NO	En virtud de haber participado en el proceso de conocimiento del cliente, reconozco que soy responsable del completo diligenciamiento de la información que ha sido consignada en forma libre en el presente									
	formato y con la finalida	d que LAS ENTIDADES adelanter	n en dicho pro	ceso.	•					
Firma a Ruego Observaciones:				Firma:						
EXCLUSIVO COMITÉ DE ADMISIONES Y RETIROS										
Calledy d. Associated and Manager Associated	d	FECUA	,							
Solicitud Aprobada Negada Aplazad	da Acta No	FECHA								
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:										
<u>X</u>			<u>X</u>							
FIRMA PRESIDENTE DE COMITÉ			FIRMA	SECRETARIO (A) DE COMITÉ					