



COOPERATIVA MULTIACTIVA DE LOS TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN  
DE CUNDINAMARCA Y DISTRITO CAPITAL  
PERSONERIA JURIDICA 1978 DE SEPTIEM B RE 24 DE 1982 NIT 860.402.925-3

SOLICITUD DE ADMISIÓN  
COOTRADECUN

Fecha de diligenciamiento

MesDíaAño

N° RadicadoAsesor:

Bogotá

SOLICITUD POR:1VEZ | 2VEZ | 3VEZINFORMACIÓN PERSONAL

TIPO DE DOCUMENTO

C.CC.E

NÚMERO DE DOCUMENTO

LUGAR DE EXPEDICIÓN

FECHA DE EXPEDICIÓN

Mes

Día

Año

APELLIDOS

NOMBRES

RH

FECHA DE NACIMIENTO

Mes

Día

Año

LUGAR DE NACIMIENTO

GÉNERO

PROFESIÓN

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

BARRIO

LOCALIDAD

CIUDAD

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO FIJO

CELULAR

CABEZA DE HOGAR

SI

NO

N°PERSONAS A CARGO

N°DE HIJOS

¿Ha realizado cursos de Cooperativismo?

SI

NO

NIVEL ACADÉMICO

☐ NINGUNO☐ BACHILLERATO☐ TECNÓLOGO☐ ESPECIALIZACIÓN☐ PRIMARIA☐ TÉCNICO☐ UNIVERSITARIO☐ MAESTRÍA

ESTADO CIVIL

☐ CASADO (A)☐ SOLTERO (A)☐ VIUDO (A)☐ U. LIBRE☐ SEPARADO (A)☐ DIVORCIADO (A)

Administra recursos públicos

SI

NO

TIPO DE VIVIENDA

☐ PROPIA☐ ARRIENDO☐ FAMILIAR

NOMBRES DEL ARRENDADOR

TELÉFONO DEL ARRENDADOR

ESTRATO

ACTIVIDAD ECONÓMICA E INFORMACIÓN LABORAL

OCUPACIÓN ACTUAL

☐ EMPLEADO☐ PENSIONADO☐ HOGAR☐ INDEPENDIENTE☐ CESANTE

ENTIDAD PENSIONAL

Si es pensionado

ACTIVIDAD ECONÓMICA

TIPO DE ASOCIADO

☐ DOCENTE PÚBLICO☐ DOCENTE☐ CÓNYUGE☐ ADMINISTRATIVOS EDUCACIÓN☐ INDEPENDIENTES☐ HERMANOS☐ PRIVADO☐ PENSIONADO☐ EMPLEADOS CORPORATIVOS☐ PERSONAS JURÍDICAS☐ HIJOS☐ FUNCIONARIO PÚBLICO

PAGADURÍA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

MUNICIPIO

TIPO DE CONTRATO

☐ TÉRMINO INDEFINIDO☐ PRESTACIÓN DE SERVICIOS☐ PROVISIONAL☐ TÉRMINO FIJO☐ PENSIONADO☐ PROPIEDAD

FECHA DE INGRESO

Mes

Día

Año

FECHA DE VENCIMIENTO

Mes

Día

Año

CARGO ACTUAL

DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN

TELÉFONO FIJO

CELULAR

DECLARA RENTA

SI

NO

GRUPO FAMILIAR BÁSICO

NOMBRES Y APELLIDOS

TIPO DE DOCUMENTO

C.C

R.C

T.I

NÚMERO DE DOCUMENTO

FECHA DE NACIMIENTO

TELÉFONO / CELULAR

PARENTESCO

C.C

R.C

T.I

C.C

R.C

T.I

C.C

R.C

T.I

INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESO POR SUELDO

\$

INGRESO POR PENSIÓN

\$

OTROS INGRESOS:

\$

PROVIENEN DE

ACTIVOS

Valor de activos

Valor de pasivos

TIPO DE INMUEBLE:

☐ CASA☐ APARTAMENTO☐ OTROS

Otros, cuáles:

\$

\$

EGRESOS MENSUALES

(Compromisos vigentes con personas Naturales, Jurídicas ó sector financiero)

TOTAL EGRESOS MENSUALES

(Salud, alimentación, vestidos, educación y otros)

\$

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Desea adquirir el servicio exequial?

SI

NO

TIPO DE PLAN

Plan general

Plan excelencia

Plan presidencial

¿Por qué medio se entero de COOTRADECUN?

Asesor

Familiar

Amigo

Directivo

Redes sociales

Página web

Programa radial

Periódico

AUTORIZACIONES

Con el diligenciamiento del presente formato, autorizo a COOTRADECUN a realizar las correspondientes consultas y reportes en las diferentes centrales de riesgos y listas restrictivas, dando cumplimiento a lo contemplado en la Ley 1266 de 2008. Autorizo: Que se descuente, de mis aportes el valor del servicio exequial, y si no cancelo durante tres meses consecutivos el valor del servicio exequial me excluyan del servicio. Reportar, solicitar y divulgar a las centrales de riesgo o a cualquier otra entidad que maneja o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente como asociado a Cootradecun. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de las obligaciones se reflejara, en la mencionada base de datos de mi actual y pasado comportamiento financiero.

ACEPTACIÓN OPERACIÓN CON EL SISTEMA BIOMETRÍA

Acepto con COOTRADECUN a partir de la presente fecha, que, si realizo operaciones de acuerdo con los servicios que me encuentro vinculado o autorizado, a través del sistema biométrico consistente en que cada operación la realice, ejecute o valide con mi huella dactilar, La(s) huella(s) que estampo al pie de mi firma corresponde(n) a la huella del dedo que se encuentra impreso en el documento de identidad; como dedo secundario, cualquier de los otros dedos. Autorizo, para que mis datos Biométricos sean almacenados, conservados, reproducidos y consultados para efectos del manejo de las relaciones que tenga con COOTRADECUN. Igualmente, autorizo para que COOTRADECUN pueda tomarme fotografías y/o grabaciones en tiempo real cuando realice alguna transacción y haga uso de la misma para dichos propósitos.

AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES

En mi calidad de titular de la información o Representante Legal del mismo, autorizo a COOTRADECUN a dar Tratamiento a mis datos personales, de acuerdo a la Ley 1581 de 2012 y el decreto reglamentario 1377 de 2013 para: 1. 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, la realización de actividades de cobranza, entre otros. 2. La administración de los productos o servicios comercializados a través de COOTRADECUN de los que soy titular. 3. La remisión de información comercial sobre productos y/o servicios a través de los canales o medios que COOTRADECUN establezca para tal fin. 4. La adopción de medidas tendientes a la prevención de actividades ilícitas. 5. La publicación de registros fílmicos donde aparezca mi imagen, de igual manera utilizar mis datos de contacto para recibir información y reportes de la Cooperativa. Así mismo, en mi calidad de titular de la información o Representante Legal del mismo, autorizo de manera irrevocable a COOTRADECUN para que consulte, solicite, suministre, reporte, procese, obtenga, recolecte, confirme, intercambie, modifique, emplee, analice, estudie, conserve, reciba y envíe toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza a cualquier operador de información debidamente constituido o entidad que maneje o administre bases de datos con fines similares a los de tales operadores, dentro y fuera del territorio nacional, de conformidad con lo establecido en el ordenamiento jurídico. Esta autorización implica que esos datos serán registrados con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones crediticias, financieras, comerciales, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza, En consecuencia, quienes tengan acceso Operadores de Información podrán conocer esa información de conformidad con la legislación vigente.

OTROS

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES SENSIBLES

SI

NO

La presentación (radicación) de esta solicitud no implica compromiso alguno para COOTRADECUN. Cualquier falsedad detectada, cancela automáticamente el trámite de la asociación. Me comprometo a anexar todos los documentos que Cootradecun estime conveniente para la aprobación de la asociación. En caso de no efectuarse los descuentos por nómina, me comprometo a cancelar por ventanilla o banco mis obligaciones.

ESPACIO RESERVADO PARA FIRMAS:

FIRMA DEL ASOCIADO

C.C

Verificó

Fecha

\*Huella índice derecho