

PRESENTACIÓN DE FAMILIARES PARA ASOCIACIÓN



Versión: 01

Fecha: 03/05/2018

Página: 1 de 1

Información del Asociado Docente

Nombre Completo *

Identificación

Información del Familiar Docente

Nombre Completo

Identificación

Parentesco

Con mi firma doy fe de que la información aquí contenida es veraz y el familiar que presento cumple con las condiciones de parentesco señaladas en el estatuto. Autorizo a COONADOC a realizar las validaciones correspondientes.

Igualmente, manifiesto tener conocimiento de que mi familiar deberá cumplir en todo tiempo con los deberes y obligaciones que se derivan de su vinculación, así como cumplir con todos los requisitos señalados en los reglamentos y el estatuto para acceder a los servicios y beneficios de la cooperativa.

En caso de falsedad en la información COONADOC dará inicio a las acciones contempladas en el estatuto vigente

COONADOC se reserva el derecho de solicitar documentos que acrediten el parentesco en cualquier momento.

Firma del Asociado Docente

Fecha de radicado:

cc.