



SOLICITUD DE
INGRESO

☐

ACTUALIZACIÓN DE
DATOS

☐

Ciudad

Oficina

Fecha Diligenciamiento

DD

MM

AAAA

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE - MENOR DE EDAD

Nombres

Apellidos

Nacionalidad

Sexo

M

F

Tipo de Documento

Número

Expedida en

Fecha de Expedición

C.C

C.E

T.I

R.C

PP

DD

MM

AAAA

Nivel Educativo

Primaria

Bachillerato

Tecnico

Tecnologo

Universitario

Otro ¿Cuál?

Fecha Nacimiento

Lugar de Nacimiento

Dirección Domicilio

Departamento

Municipio

DD

MM

AAAA

Departamento

Municipio

Correo Electrónico

No. Celular

Teléfono

Personal

2. DATOS PERSONALES Y LABORALES - REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR DE EDAD

Nombres

Apellidos

Número de Documento

Entidad Donde Labora

Dirección de la Entidad

Cargo

No. Teléfono

Sueldo

Profesión

Tipo de contrato

Fecha de Ingreso

Planta

Provisional

Temporal

DD

MM

AAAA

Actividad Economía:

CIU

¿Por su actividad maneja recursos públicos?

SI

NO

¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?

SI

NO

Por su actividad u oficio, goza de reconocimiento público general?

SI

NO

¿Su conyugue, compañero permanente o algun familiar hasta segundo grado de consanguinidad goza de reconocimiento o poder publico ?

SI

NO

Si alguna de las preguntas fue afirmada por favor especifique:

3. INFORMACIÓN FINANCIERA - REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR DE EDAD

Ingresos Mensuales de su actividad principal:

\$

Otros Ingresos:

\$

Total Ingresos Mensuales

\$

Egresos Mensuales

\$

Otros Egresos Mensuales

\$

(Especificar):

Total Activos

\$

Total Pasivos

\$

Patrimonio

\$

Fecha de corte de la información financiera suministrada

DD / MM / AAAA

Es declarante?

SI

NO

Realiza operaciones en moneda extranjera

SI

NO

Cuales?

Posee cuentas en moneda extranjera

SI

NO

Banco:

Moneda:

Numero de cuenta:

País:

Ciudad:

4. ORIGEN DE RECURSOS - REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR DE EDAD

Yo, identificado con el nombre y documento de identidad expedido en el lugar y fecha establecidos, tal como lo he diligenciado en este documento obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fondos a COOTRADIAN, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en La circular Básica Jurídica expedida por la Superintendencia de la Economía Solidaria: Declaro que el origen de bienes y/o fondos para la apertura y demás productos provienen de actividades lícitas las cuales relaciono a continuación:

_____ y no acepto como propias, los depósitos que a mi(s) cuenta(s) efectúen terceros con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuare transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.

5. PARA USO EXCLUSIVO DE NOMINA - REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR DE EDAD

Fecha

DD

MM

AA

AAAA

Considerando mi reciente afiliación a la Cooperativa de Trabajadores de la Hacienda Pública y la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales "COOTRADIAN", comedidamente lo autorizo para descontar de mi sueldo base mensual de un _____ por ciento (_____ %) a favor de la misma, descuento que debe efectuarse a partir del mes de _____

Firma representante legal del menor de edad

Huella Índice Derecho

Firma Solicitante y documento de identidad (Si es mayor de 14 años)

Huella Índice Derecho

6. AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DATOS – PERSONALES REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR DE EDAD – LEY 1581 DE 2012

Declaro que conozco y acepto los estatutos, reglamentos y procedimientos que rigen mi afiliación a COOTRADIAN y autorizo para que mi empleador descuente de mi salario, prestaciones sociales o de cualquier monto a mi favor, los valores que COOTRADIAN reporte producto de mi relación como asociado.

En mi calidad de titular de la información, actuando libre y voluntariamente. Autorizo de manera expresa e irrevocable a COOTRADIAN, a quien represente, o a quien ceda sus derechos, o a quien ésta contrate para el ejercicio de los mismos, sus obligaciones o su posición contractual a cualquier título, en relación con los productos o servicios de los que soy titular, o como representante de éste, para que consulte, solicite, suministre, reporte, procese, obtenga, recolecte, compile, confirme, intercambie, modifique, emplee, analice, estudie, conserve, reciba y envíe mis datos personales, lo que incluye toda la información relativa a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios, así como los datos personales de los administradores y/o accionistas de la entidad que represento, y a los que la entidad tenga acceso en desarrollo de las finalidades previstas en la presente autorización. Declaro que: 1) Me comprometo a actualizar anualmente, y cuando me lo soliciten, la información de este formulario y presentar los documentos requeridos por COOTRADIAN. 2) Me reservo el derecho a conocer, actualizar, rectificar, modificar, eliminar, la información de carácter personal así como a solicitar por cualquier medio a COOTRADIAN no utilizar o revocar mi información personal. 3) Conozco mis derechos y obligaciones derivados de la ley de Habeas Data y Protección de datos personales. 4) COOTRADIAN me ha informado los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer las obligaciones derivadas de las normas antes citadas.

Firma de Autorización

Huella del
solicitante

7. REFERENCIAS - PERSONALES REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR DE EDAD

Personal	Nombres y Apellidos		Dirección		Teléfono	
Familiar	Nombres y Apellidos		Dirección		Teléfono	Parentesco

8. MECANISMO DE RECAUDO DEL APORTE

PSE/CAJA

NÓMINA

DÉBITO AUTOMATICO

9. ESPACIO PARA USO DE LA COOPERATIVA

OBSERVACIONES:

FECHA DE LA ENTREVISTA			NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REALIZO LA ENTREVISTA	FIRMA DEL FUNCIONARIO
DIA	MES	AAAA		
FECHA VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN			NOMBRE DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA VERIFICACION DE LA INFORMACIÓN	FIRMA DEL FUNCIONARIO VERIFICADOR
DD	MM	AAAA		

10. DOCUMENTOS ANEXOS

Diligenciar el formato de solicitud de Asociación COOTRADIAN JUNIOR.	
Fotocopia del registro civil del menor de edad.	
Fotocopia del documento de identidad del menor de edad.	
Fotocopia del documento de identidad (CC) del representante legal del menor de edad.	
Certificación de ingresos expedido por un Contador Público (en caso de ser independiente), Certificado de Ingresos y Retenciones por Rentas de Trabajo y Pensiones F220, deprendible de nómina, declaración de renta; del representante legal del menor de edad.	
Diligenciar el formato de mecanismo de recaudo de aportes (débito automático. Consignación en cuenta o pago PSE) firmada por el representante legal del menor de edad.	
Autorización del débito automático diligenciada y firmada por el representante legal del menor de edad (SI APLICA).	
Libranza diligenciada y firmada por el representante legal del menor de edad (SI APLICA).	