

	Casa Nacional del Profesor Cooperativa de Ahorro y Crédito CANAPRO C.A.C. SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	CM-AF-FR-02 Versión: 3.0 15/08/2019 Página 1 de 1
	ACTUALIZACIÓN DE DATOS BÁSICOS ASOCIADO	

Nombres y Apellidos:				Agencia:			
Identificación No.		C.C.	C.E.	☐ PAS	☐ OTRO	Lugar de Expedición	
Fecha de Nacimiento		Edad		Lugar de Nacimiento			
Dirección Domicilio				Departamento / Municipio		Teléfono cel.	
Estado Civil ☐ Soltero (a) ☐ Unión Libre ☐ Otro ☐ Casado (a) ☐ Viudo (a) ☐ Separado(a) ☐ Divorciado (a)			Nivel de Educación ☐ Básica Primaria ☐ Técnico o Tecnológico ☐ Básica Secundaria ☐ Posgrado Otro ☐ Universitario ☐ Maestría ☐ Doctorado			Tipo Vivienda Estrato ☐ Alquilada ☐ ☐ Propia ☐ Familiar ☐ Otro	
Correo electrónico:							
Institución donde labora						CARGO ☐ Directivo Docente ☐ Administrativo ☐ Docente ☐ Pensionado	
Dirección Trabajo				Municipio / Departamento /		Teléfono / Cel.	
Administra Recursos Públicos		Entidad		PEP's		Tipo PEP's	
SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐			
						Actividad Económica	
						Cód. CIU	
Información Financiera Ingresos mensuales derivados de su actividad principal: \$ Otros Ingresos: \$ Egresos mensuales: \$ Total Activos: \$ Total Pasivos: \$ Patrimonio: \$							
Operaciones en moneda extranjera Realiza operaciones en moneda extranjera: SI ☐ NO ☐ Cuales: Moneda: Posee cuentas en moneda extranjera: SI ☐ Banco: Ciudad, País: No. Cuenta: Tiene Residencia Fiscal En otro País: SI ☐ NO ☐ Cual:							
a) BENEFICIARIOS EN CASO DE FALLECIMIENTO: PÓLIZA DE VIDA GRUPO							
NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACION		FECHA NACIMIENTO		PARENTESCO	
PORCENTAJE							
b) Aportes y Ahorros (CDAT'S. ahorros a la vista y ahorro contractual). CANAPRO C.A.C. tendrá en cuenta a los herederos del asociado (a) fallecido (a) con el cumplimiento de los requisitos. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES En concordancia con la Ley 1581 de 2012, los decretos reglamentarios 1377 de 2013 y 886 de 2014, manifiesto de manera previa, expresa, libre, voluntaria y debidamente informada que autorizo proporcionar el tratamiento de los datos suministrados por mí a través de este formulario, para que en el desarrollo de sus funciones propias como Entidad del Sector Solidario, pueda recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, intercambiar, compilar, dar tratamiento y/o transferir a terceros y disponer de los datos que suministro a través de la solicitud de admisión y/o actualización de datos. Según los términos dispuestos por el artículo 10 del decreto 1377 de 2013, las entidades solidarias correspondientes quedan autorizadas de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar toda su información en el marco de la relación entidad Solidaria - Asociado. Los datos personales son, y serán utilizados en el desarrollo del objeto social de la Entidad de forma directa o a través de terceros. DECLARACIONES DE ORIGEN DE FONDOS Y/O BIENES Yo _____ con documento de identidad N° _____ expedido en _____, tal como lo he diligenciado en este documento, obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos y/o bienes a CANAPRO C.A.C., con el propósito de dar cumplimiento a las disposiciones legales: 1. El origen de los dineros que deposito en mi cuenta y demás operaciones que tramito a través de CANAPRO C.A.C., proceden del giro ordinario de actividades lícitas. 2. No admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. 3. Conozco las políticas de tratamiento y protección de datos personales de CANAPRO C.A.C., las cuales se encuentran disponibles en la página web www.canaprooc.com.co . 4. Conozco y cumpliré las normas que obligan a actualizar mis datos personales e información financiera al menos una vez por año y cuando me lo soliciten, presentando los documentos requeridos por CANAPRO C.A.C. 5. Certifico que la información suministrada es cierta y autorizo a CANAPRO C.A.C. para que la verifique, consulte y reporte información a las centrales de riesgo y listas restrictivas. 6. Si llegare a existir reporte de información negativa se me envíe a mi dirección de domicilio y/o al correo electrónico registrado en la entidad El Asociado contará con los derechos que le otorga la ley 1266 de 2008 de habeas data en cumplimiento del artículo 12. Envío de correspondencia y/o notificaciones: Domicilio ☐ Correo electrónico ☐ Empresa ☐ otro ☐ _____ FIRMA ASOCIADO _____ H U E L L A FECHA DILIGENCIAMIENTO							