



Cooperativa Empresarial Multiactiva Popular  
NIT. 860.033.227-7

## SOLICITUD DE AFILIACIÓN ASOCIADO JUNIOR

No.	Ciudad y fecha
-----	----------------

### A DATOS GENERALES ASOCIADO JUNIOR

Nombres y Apellidos:				
NUIP: <input type="checkbox"/>	T.I. <input type="checkbox"/>	Expedida en:		
Doc. No.:				
Sexo:	Femenino <input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento:	e-mail:	
	Masculino <input type="checkbox"/>	Día Mes Año		
Teléfono:		Celular:		Ciudad:
Dirección:				

### B INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombres	Apellidos	N° C.C.	Parentesco del representante legal	
Dirección Residencia:	Teléfono:	Celular:	Ciudad:	e-mail:
Empresa donde Trabaja:	Oficina o Sección:	Ciudad:	Dirección:	Teléfono:
Cargo Actual:	Fecha de Ingreso a la Empresa:	Tipo de Contrato Laboral:		
	Día Mes Año	Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		

En caso de fallecimiento del asociado junior, los aportes se reintegrarán al representante legal que lo ha representado.  
NOTA: Por su conveniencia, solicite la actualización periódica de estos datos.

### C INFORMACIÓN DE QUIEN LO PRESENTA A COEMPOPULAR (\*Solo en caso de no ser el representante legal)

Nombres	Apellidos	N° C.C.	Parentesco del representante legal	
Dirección Residencia:	Teléfono:	Celular:	Ciudad:	e-mail:
Empresa donde Trabaja:	Oficina o Sección:	Ciudad:	Dirección:	Teléfono:
Cargo Actual:	Fecha de Ingreso a la Empresa:	Tipo de Contrato Laboral:		
	Día Mes Año	Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		

En caso de fallecimiento del asociado junior, los aportes se reintegrarán al representante legal que lo ha representado.  
NOTA: Por su conveniencia, solicite la actualización periódica de estos datos.



**D DESCRIPCIÓN VALORES POR ASOCIACIÓN**

Una vez aceptada la solicitud de admisión o readmisión como asociado junior, autorizo a COEMPOPULAR para que de los ingresos propios que posee \_\_\_\_\_ efectúe los descuentos abajo señalados con los ajustes que COEMPOPULAR determine.

CUOTA DE ADMISIÓN (De acuerdo a reglamentación) \$

APORTACIÓN SOCIAL MENSUAL MÍNIMA (Según Estatuto Vigente) \$

**E DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS DEL ASOCIADO JUNIOR**

Yo \_\_\_\_\_,

identificado con el documento de identidad No. \_\_\_\_\_ expedido en \_\_\_\_\_,

obrando en nombre de \_\_\_\_\_

de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo que aquí está consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos a COEMPOPULAR, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado en la Circular Básica Jurídica No. 007/2003 expedida por la Superintendencia de Economía Solidaria, la ley 190 de 1995 "Estatuto Anticorrupción" y demás normas concordantes, para la realización de cualquier operación con COEMPOPULAR.

- Los recursos que entrega \_\_\_\_\_ como aportes provienen de las siguientes fuentes:  
Ingresos de mis padres  Ingresos de relación laboral  Bienes propios  Donaciones  Sustitución pensional
- Declaro que los recursos que entregue no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
- Autorizo a COEMPOPULAR para que el manejo de la información personal que estoy entregando conforme a lo establecido en la Ley 1266 de 2008 y en los términos de la Ley 1581 de 2012, manifiesto de manera expresa, que he sido informado del tratamiento al que serán sometidos mis datos y su finalidad, conforme con el documento que declaro haber recibido de Coempopular. Igualmente autorizo a Coempopular para consultar, reportar y modificar a la central de información del sector financiero CIFIN, DATA CREDITO y SARLAF o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento que surja por cualquier vínculo que posea con la entidad.
- De conformidad con lo dispuesto por la Ley Estatutaria 1581 de Protección de datos personales, \_\_\_\_\_ en calidad de padre/madre/ representante legal de menor \_\_\_\_\_ autorizo que sus datos, sean incorporados a una base de datos responsabilidad de COEMPOPULAR siendo tratados con la finalidad de gestionar la solicitud de afiliación practicada, así como todas las gestiones posteriores y necesarias para mantener mi condición de afiliado, y el envío de información relativa a sus productos y servicios. Los datos serán tratados teniendo en cuenta los criterios de seguridad definidos en la política de tratamiento desarrollada por COEMPOPULAR, cuya consulta puede llevarse a cabo a través de la web: [www.coempopular.coop](http://www.coempopular.coop). Asimismo, le informamos que puede ejercer los derechos de consulta y reclamo sobre sus datos mediante escrito dirigido a COEM POPULAR en la siguiente dirección [coempopular@coempopular.com.co](mailto:coempopular@coempopular.com.co). La comunicación de datos de personas diferentes del afiliado no podrá realizarse salvo que, con carácter previo, el afiliado haya obtenido la autorización de los titulares en los mismos términos que los recogidos en la presente cláusula.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo en representación de \_\_\_\_\_ el presente documento a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, en la ciudad de \_\_\_\_\_

Por la presente, solicito la ADMISIÓN o READMISIÓN de \_\_\_\_\_ como asociado de COEMPOPULAR y aceptamos y nos acojemos al Estatuto de COEMPOPULAR, los Reglamentos y demás normas que la rigen. Así mismo certifico que los datos contenidos en la presente son correctos y ceñidos a la realidad.

Firma del asociado junior

Firma del padre o madre o tutor o representante legal.

Doc. No.

C.C. No.

**F PARA USO EXCLUSIVO DE COEMPOPULAR****APROBACIÓN**

El Consejo de Administración en uso de las disposiciones legales, estatutarias y reglamentarias; aprueba su ingreso o reingreso como asociado pleno de COEMPOPULAR.

Ratificada por el Consejo de Administración.

Acta No.

Día Mes Año

