COEMPOPULAR Junior

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: ☐ T.I. ☐ Doc. No.:	Expedida en:	Fecha de Nacimiento: Día Mes Año	Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐ Otro ☐
Dirección:		e-mail:	
Teléfono:	Celular:	Ciudad:	

B PERTENECE A UN GRUPO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

Si ☐ No ☐

- ☐ ¿Pertenece al grupo de personas con discapacidad física?
- ☐ ¿Pertenece al grupo de población afro?
- ☐ ¿Pertenece al grupo de población diversa LGBTIQ+?
- ☐ ¿Persona en condición de pobreza extrema?
- ☐ ¿Persona víctima del conflicto armado?
- ☐ ¿Pertenece al grupo de población indígena?
- ☐ ¿Pertenece al grupo de protección especial constitucional (Niños, Niñas, Adolescentes)?

C INFORMACIÓN DEL PADRE O REPRESENTANTE LEGAL

Nombres	Apellidos				N° C.C.
Dirección Residencia:	Teléfono:	Celular:	Ciudad:		e-mail:
Ocupación actual: Empleado ☐ Independiente ☐ Pensionado ☐ Hogar ☐ Otro ¿Cúal? _____			Empresa donde labora:		Dirección de la empresa:
Tipo de actividad económica para independientes:	CIIU:	Ciudad/Municipio	Departamento		Teléfono
Fecha de ingreso o antiguedad en la actividad Día Mes Año	Cargo actual	Tipo de contrato Fijo ☐ Indefinido ☐ Otro ¿Cúal? _____			

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

Nombres	Apellidos	N° C.C.	Parentesco con el Junior		
Dirección Residencia:	Teléfono:	Celular:	Ciudad:		e-mail:
Ocupación actual: Empleado ☐ Independiente ☐ Pensionado ☐ Hogar ☐ Otro ¿Cúal? _____			Empresa donde labora:		Dirección de la empresa:
Tipo de actividad económica para independientes:	CIIU:	Ciudad/Municipio	Departamento		Teléfono
Fecha de ingreso o antiguedad en la actividad Día Mes Año	Cargo actual	Tipo de contrato Fijo ☐ Indefinido ☐ Otro ¿Cúal? _____			

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.

E DESCRIPCIÓN VALORES POR ASOCIACIÓN

APORTE SOCIAL MENSUAL $

F DECLARACIÓN DE FONDOS DE QUIEN ASUME EL PAGO DEL APORTE 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.

1. Los recursos que entrega _____
   como aportes provienen de las siguientes fuentes:
   Ingresos de mis padres ☐ Ingresos de relación laboral ☐ Bienes propios ☐ Donaciones ☐ Sustitución pensional ☐
2. 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.
3. 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 terminos 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 financiaro CIFIN, DATACREDITO 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 vinculo que posea con la entidad.
4. 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 envió 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. Asimismo, le informarnos 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. 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.

En cumplimiento de la Ley 2300 de 2023, Yo _____ en representación o como responsable del Junior, autorizo de manera previa, expresa y voluntaria a COEMPOPULAR para que se comunique conmigo con fines informativos, comerciales, de gestión de cartera o cobranza. Para tal fin, elijo y autorizo únicamente los siguientes canales de comunicación (seleccione con una X su preferencia):

Correo electrónico ☐ WhatsApp ☐ Mensaje de texto ☐ Llamada telefónica ☐ Envío de correspondencia ☐

Comprendo que puedo modificar o revocar esta autorización en cualquier momento a través de los canales de atención al asociado.

FIRMA DEL PADRE, REPRESENTANTE LEGAL O QUIEN REFIERE AL JUNIOR

_____ **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