



SOLICITUD DE AFILIACION Persona Natural

Código: OA-FA-2
 Versión: 02
 Vigente: Marzo 13 de 2016

Fecha de Diligenciamiento			Fecha de Recepción			Responsable			No. Credencial		
día	mes	año	día	mes	año						

2. INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE

Tipo de Identificación		Número de Identificación		Lugar de Expedición		Fecha de Expedición			Lugar de Nacimiento			
CC <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>					día	mes	año				
Fecha de Nacimiento			Nombres y Apellidos				Edad (años)		Género		Estado Civil	
día	mes	año							M	F		
Es cabeza de familia?		No. De Hijos		No. Personas a Cargo		Profesión			Universidad			
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>											
Dirección Domicilio				Departamento		Ciudad		Barrio		Teléfono Fijo		
Celular		Correo Electrónico Personal				Tipo de Vivienda			Estrato			
						Propia <input type="checkbox"/>		Familiar <input type="checkbox"/>		Arrendada <input type="checkbox"/>		
Administra Recursos Públicos?		SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		Cuáles?		Maneja Recursos Moneda Extranjera?		SI <input type="checkbox"/>		
								NO <input type="checkbox"/>		Moneda		
										Tipo de Operación		
										Declara SI <input type="checkbox"/>		
										Renta? NO <input type="checkbox"/>		

3. OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD ECONÓMICA

Profesor:		Titular <input type="checkbox"/>		Asociado <input type="checkbox"/>		Instructor Asociado <input type="checkbox"/>		Incorporado Egresado <input type="checkbox"/>		Dedicación:		Tiempo Completo <input type="checkbox"/>		Medio Tiempo <input type="checkbox"/>		Ocasional <input type="checkbox"/>		Maestría <input type="checkbox"/>		Exclusiva <input type="checkbox"/>	
Diligencia aquí si no se encuentra vinculado a la Universidad Nacional de Colombia				Empleado Cooperativa <input type="checkbox"/>		Empleado <input type="checkbox"/>		Independiente <input type="checkbox"/>		Negocio o microempr. <input type="checkbox"/>		Pensionado de dónde?				Otro, cuál?					
Empresa o Establecimiento donde labora						Cargo						Antigüedad en el cargo									
Dirección Laboral				Departamento				Ciudad				Barrio				Teléfono Fijo -Extensión					
Celular		Correo Electrónico Laboral				Salario				Jefe Inmediato											
Fecha de Ingreso			Tipo de Contrato																		
día	mes	año	Prestación de Servicios <input type="checkbox"/> Término Fijo <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Obra/labor <input type="checkbox"/> Otro/cuál?																		
Fecha de Ingreso			Tiempo en la Actividad		Razón Social o Establecimiento de Comercio																
día	mes	año																			
Correspondencia:			Ciudad				Dirección				Barrio				Teléfono Fijo /Celular						
Dirección			Departamento				Ciudad				Barrio				Teléfono Fijo /Celular						

4. DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO (A)

Nombres y Apellidos				Tipo de Identificación		Número de Identificación				Edad (años)					
				CC <input type="checkbox"/>		CE <input type="checkbox"/>									
Actividad Económica				Empresa o Establecimiento donde labora											
Cargo/Oficio			Antigüedad en el cargo/oficio			Tipo de Contrato			Teléfono Fijo -Ext.		Celular				
Dirección Laboral				Correo Electrónico Laboral				Jefe Inmediato							
Maneja Cuentas en Moneda Extranjera?		SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		Cuáles?		Maneja Operaciones en Moneda Extranjera?		SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		Cuáles?	
No. Cuenta			Banco			Moneda			País		Ciudad				

5. INFORMACIÓN FINANCIERA SOLICITANTE O CODEUDOR

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
Salarios	\$	Gastos de Sostenimiento	\$
Ingresos Cónyuge/Compañero(a)	\$	Transporte	\$
Honorarios	\$	Servicios Públicos	\$
Arrendamientos	\$	Arriendo o cuota de vivienda	\$
Pensiones	\$	Educación	\$
Bonificaciones	\$	Salud	\$
Comisiones	\$	Tarjetas de Crédito	\$
Transporte	\$	Otras Obligaciones Financiera	\$
Otros Ingresos*	\$	Otros Egresos*	\$
Describa la procedencia de los otros ingresos:		Describa los otros egresos:	
Total Ingresos Mensuales	\$	Total Egresos Mensuales	\$

6. DESCRIPCIÓN OTROS ACTIVOS

Bienes Inmuebles (Casa, Apto, Finca, Lote, otros)								
Tipo de Bien		Ciudad		Dirección		Valor Comercial	A favor de Hipotecado	Saldo Actual

Vehículos o Maquinaria					
Tipo	Marca	Modelo	Placa	Valor Comercial	Pignorado a:
Otros Bienes (Inversiones, semovientes, CDT, otros)					
Descripción	Valor Comercial		Pignorado a:		Vencimiento

7. REFERENCIAS

Familiar	Nombres y Apellidos Completos	Parentesco	Teléfono Fijo	Celular	Dirección de Residencia/Ciudad		
Personal	Nombres y Apellidos Completos	Parentesco	Teléfono Fijo	Celular	Dirección de Residencia/Ciudad		
Comercial	Nombre Establecimiento	Ciudad	Dirección		Teléfono Fijo/Celular	Tipo de Vinculo	Tiempo Vinc.

8. CONFORMACION DEL GRUPO FAMILIAR

Identificación	Beneficiario	Dependencia	Parentesco

Relacione los miembros del grupo familiar que van a ser beneficiarios de los aportes.

Identificación	Beneficiario	% de aporte	Parentesco

8. DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y ACTUALIZACIONES

Origen de Recursos e Información: De conformidad con el Decreto 663 de 1993, la circular externa No.007 expedida por la Superintendencia Bancaria. Ley 195 de 1995 y la Ley 599 de 2000 declaro: 1. que el origen de los dineros depositados en mis cuentas y demás operaciones que tramite a través de la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional provienen de las fuentes señaladas en la sección "Actividad económica" anterior del presente documento. 2. que los recursos entregados o utilizados en las operaciones con la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional no provienen de ninguna actividad ilícita de conformidad con la ley colombiana. 3. que me obligo a no permitir que terceros efectúen depósitos a mis cuentas y demás productos contratados con la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional con fondos o recursos provenientes directa o indirectamente de actividades ilícitas de conformidad con las leyes y demás normas vigentes. 4. que me obligo a no efectuar transacciones destinadas a actividades ilícitas o a favor de personas relacionadas con las mismas. 5. que eximo a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de toda responsabilidad que se derive por información errónea falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado y que cualquier falsedad, inexactitud o error en la información suministrada dará derecho a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional a terminar unilateralmente, y sin que haya lugar a indemnización alguna a mi favor, todos los contratos que haya celebrado con dicha entidad. 6. que autorizo expresamente a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional a dar por terminados unilateralmente y sin que haya lugar a indemnización alguna a mi favor todos los contratos que haya celebrado con dicha entidad en caso de mi incumplimiento a cualquiera de mis obligaciones de conformidad con este documento, así mismo y como consecuencia de la terminación unilateral anteriormente señalada autorizo a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional a saldar cualquier depósito, cuenta y/o cualquier otro producto contratado. 7. que conformaré inmediatamente de cualquier circunstancia que modifique la presente declaración. 8. que mi ocupación económica no es no se relaciona con la actividad profesional de compra o venta de divisas y que el origen de mis recursos proviene del desarrollo conforme a lo señalado en la sección de "Actividad Económica" del presente formulario. 9. que toda la información suministrada en este documento es cierta. **Actualización y Verificación de la Información:** 1. Certifico que toda la información suministrada es verídica y exacta y me obligo a mantenerla actualizada, para lo cual me comprometo a reportar por lo menos una vez al año los cambios que se hayan generado respecto a la información aquí contenida, por lo que autorizo irrevocablemente a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional para verificarla. 2. Autorizo a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional para que en caso de que la solicitud sea negada, destruya los documentos aportados, siendo por ende responsable de tal destrucción. **Cláusula de Aceptación de Reglamento y Términos:** 1. Certifico que conozco el reglamento vigente de crédito y me comprometo a actualizarme cada vez que la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional lo modifique y divulgue. 2. Manifiesto que he entendido y diligenciado de manera voluntaria y veraz, toda la información contenida en la presente solicitud. 3. La presentación de esta solicitud no implica compromiso alguno para la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional. **Autorización Centrales de Información:** Autorizo de manera permanente, expresa e irrevocable a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional a: i) Reportar, divulgar y procesar, ante las Centrales de Información Financiera y de Entidades Financieras y/o cualquier otra entidad, en Colombia o en el exterior, que administre bases de datos con fines análogos a los de ésta última toda la información relacionada con las obligaciones que he contraído con la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional y específicamente el incumplimiento y/o mora de las obligaciones contraídas. ii) Solicitar y consultar, con fines estadísticos de control, de supervisión y de información comercial, toda mi información financiera y comercial, en general, y especialmente la información relativa al incumplimiento y/o mora de obligaciones que se encuentre disponible en la y/o cualquier otra base de datos de la misma naturaleza en Colombia o en el exterior. iii) Consultar y verificar con terceros toda la información que he suministrado a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional, lo cual incluye, sin limitarse a: referencias comerciales, personales y laborales, información financiera y derechos reales. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a las centrales de riesgo podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. **Autorización de Consulta, Administración y Reporte:** Autorizo(amos), conjunta o individualmente a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional para reportar, procesar, solicitar y divulgar a la Central de Información Financiera (TRASUNIÓN) administrada por la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, a DATACREDITO, a la Bolsa de Valores de Colombia como administrador de bases de datos o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos que tengan fines de información, financieros, estadísticos, de control, supervisión, gerenciales y de consolidación de información, todos mis (nuestros) datos personales económicos, incluyendo la información referente a mi(nuestro) comportamiento comercial y crediticio, tales como el nacimiento, modificación o extinción de obligaciones contraídas con anterioridad o que se llegaran a contraer fruto de contratos financieros celebrados con la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional. La presente autorización implica igualmente que la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional podrá circular y compartir los datos e información suministrada o aquellos que resulten de la vinculación contractual o comercial del (de los) suscrito(s) con la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional. La autorización otorgada a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional se extiende a la consulta y reporte de toda la información referente a las operaciones que dicha Cooperativa realice o registre en el sistema por cuenta del suscrito, incluso aquellas realizadas o registradas antes de la presente autorización. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones en el mercado de valores se reflejará en las mencionadas bases de datos. El suscrito declara que conoce y acepta que toda la información relacionada con el reporte de las transacciones realizadas o registradas por parte de la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional actuando por mi cuenta y toda aquella relacionada con el nacimiento, modificación o extinción de mis obligaciones surgidas en virtud de dichas operaciones, incluido su manejo y cumplimiento, se someterá a las condiciones de reporte detalladas en el artículo 2.1.8 de la Circular Única de la Bolsa de Valores de Colombia. Finalmente, autorizo que me sean enviados mensajes sobre los reportes realizados o por realizar a centrales de información, movimientos de productos o cualquier otra información a la dirección electrónica, e-mail, teléfonos, dirección física o cualquier otro dato de contacto que haya suministrado a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional en la solicitud de vinculación o en cualquier otro medio de información. Declaro (amos) entender y aceptar que todo incumplimiento de obligaciones de productos, eventos de mora o retardo en el cumplimiento de obligaciones, facultará a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional a efectuar reportes negativos que reflejen dicha situación. **Autorización Tratamiento de Datos Personales:** Dando cumplimiento a la Ley Estatutaria 1581 de 2012, reglamentada por el Decreto 1377 de 2013. En mi calidad titular de la información, Autorizo a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca para tratar mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional, para que pueda: procesar, recolectar, almacenar, usar, suprimir, recaudar, consultar, solicitar, suministrar, compilar, confirmar, modificar, emplear, analizar, estudiar, conservar, recibir, actualizar, dar tratamiento y disponer de los datos que han sido suministrados y que se han incorporado en distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta la entidad la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional cuenta con una infraestructura administrativa destinada, entre otras funciones, a asegurar la debida atención de requerimientos, peticiones, consultas, quejas y reclamos relativos a protección de datos, a fin de garantizar el ejercicio de los derechos contenidos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir información personal; así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Información que será utilizada en el desarrollo de las funciones propias de la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional para: Dar cumplimiento a obligaciones contraídas conmigo como titular. De igual forma para Proveer, informarme, evaluar la calidad de sus productos y/o servicios, Enviarme Información comercial, publicitaria o promocional sobre sus servicios y/o promociones, con el fin de impulsar, invitar, dirigir, ejecutar, informar y de manera general, llevar a cabo campañas, promociones o concursos, compartir, incluyendo la transferencia y transmisión de mis datos personales para los fines relacionados con la operación la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional en el desarrollo de su objeto social y de la relación contractual que nos vincula, mediante el presente escrito autorizo para que realice la generación de extractos, la realización de actividades de cobranza propia y/o a través de terceros, entre otros. 2. La administración de los productos o servicios comercializados a través de la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de los que es titular. 3. La estructuración de ofertas comerciales y la remisión de información comercial sobre productos y/o servicios a través de los canales o medios que la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional establezca para tal fin. 4. La adopción de medidas tendientes a la prevención de actividades ilícitas. Autorizo a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional para que pueda remitir mi información a las empresas que realicen gestiones de cobro u otras acciones en nombre de la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional. 5. Estas actividades las podrán realizar a través de correo físico, electrónico, celular o dispositivo móvil, vía mensajes de texto (111 S y/o MMS), o a través de cualquier medio análogo y/o digital de comunicación, conocido o por conocer. La solicitud de supresión de la información y la revocatoria de la autorización no procederán cuando el Titular tenga un deber legal o contractual de permanecer en la base de datos.

9. FIRMAS

Firma

C.C.No. _____