



Cooperativa Casa Nacional del Profesor - CANAPRO

Personería Jurídica No. 01710 Nov. 17/58

Sede Principal Calle 63 No. 24-58 • PBX: 348 0564 • Bogotá, D.C. - Colombia

FORMULARIO DE VINCULACIÓN DEL ASOCIADO

IDENTIFICACIÓN				TIPO DE DOCUMENTO	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>
CIUDAD EXPEDICIÓN	CIUDAD EXPEDICIÓN			NIT.	<input type="checkbox"/>	T.I. <input type="checkbox"/>
FECHA DE EXPEDICIÓN	DD	MM	AAAA	NACIONALIDAD	PAÍS	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		
FECHA DE NACIMIENTO	DD	MM	AAAA	GÉNERO	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
LUGAR NACIMIENTO	DEPARTAMENTO NACIMIENTO		MUNICIPIO NACIMIENTO			

ESTADO CIVIL			NIVEL EDUCATIVO			
SOLTERO <input type="checkbox"/>	UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/>	CASADO <input type="checkbox"/>	PRIMARIA <input type="checkbox"/>	BACHILLERATO <input type="checkbox"/>	TÉCNICO <input type="checkbox"/>	MAESTRÍA <input type="checkbox"/>
VIUDO <input type="checkbox"/>	SEPARADO <input type="checkbox"/>	DIVORCIADO <input type="checkbox"/>	TECNOLÓGICO <input type="checkbox"/>	UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/>	ESPECIALIZACIÓN <input type="checkbox"/>	DOCTORADO <input type="checkbox"/>

OCUPACIÓN ACTUAL	NUMERO DE HIJOS	PERSONAS A CARGO	ESTRATO	TIENE CARRO	TIENE MOTO	CABEZA DE FAMILIA
INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>	EMPLEADO <input type="checkbox"/>	PENSIONADO <input type="checkbox"/>				
	SERVIDOR PÚBLICO <input type="checkbox"/>	NO LABORA <input type="checkbox"/>				

INFORMACIÓN DE CONTACTO

DIRECCIÓN DOMICILIO		BARRIO	CIUDAD
TELÉFONO MÓVIL	TELÉFONO FIJO	E-MAIL	TIPO VIVIENDA
			PROPIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			FAMILIAR <input type="checkbox"/> ARRIENDO <input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN LABORAL

NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE LABORA	CARGO	TERMINO FIJO <input type="checkbox"/>	INDEFINIDO <input type="checkbox"/>
		SERVICIOS <input type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN LABORAL	CIUDAD	TELÉFONO FIJO	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA	CIU		

INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS ACTIVIDAD PRINCIPAL	REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
OTROS INGRESOS	POSEE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
TOTAL EGRESOS MENSUALES	ADMINISTRA RECURSOS PÚBLICOS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
TOTAL ACTIVOS	PERSONA EXPUESTA PÚBLICAMENTE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
TOTAL PASIVOS	VALOR DEL APORTE MENSUAL	<input type="text"/>	

AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

1. CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES VERIDICA Y AUTORIZO A CANAPRO PARA QUE SEA VERIFICADA.
2. ESTOY INFORMADO DE MI OBLIGACIÓN DE ACTUALIZAR ANUALMENTE O CUANDO CAMBIE MI INFORMACIÓN SUMINISTRADA A CANAPRO.
3. DECLARO QUE MIS INGRESOS Y BIENES PROVIENEN DEL DESARROLLO DE MI ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL, DECLARO QUE EL ORIGEN DE LOS RECURSOS Y DEMÁS PROCEDEN DEL GIRO ORDINARIO DE ACTIVIDADES LICITAS Y QUE LOS RECURSOS PROVIENEN DE FUENTES SUMINISTRADAS EN EL PRESENTE FORMULARIO.
4. AUTORIZO DE MANERA PERMANENTE, EXPRESA E IRREVOCABLE A CANAPRO PARA QUE MI INFORMACIÓN SEA ALMACENADA, GESTIONADA EN CENTRALES DE INFORMACIÓN, GESTIONADA POR TERCEROS QUE PROVEAN SERVICIOS A CANAPRO PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LA ENTIDAD Y PARA DAR CUMPLIMIENTO A REQUERIMIENTOS LEGALES. DE ACUERDO A LO REGLAMENTADO EN LA LEGISLACIÓN VIGENTE DE HABEAS DATA Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR CANAPRO		FIRMAR DENTRO DEL ESPACIO		HUELLA
FECHA DE RADICACIÓN	DD	MM	AAAA	FORMA DE PAGO APORTE
ASESOR QUE RECIBE				NÓMINA
OFICINA				VENTANILLA
				CÓDIGO PAGADURÍA



Cooperativa Casa Nacional del Profesor - CANAPRO

Señor

Código Pagaduría

Pagador de

mensualmente de mi sueldo la cuota de \$ a partir del mes de

Por medio de la presente autorizo para descontar

de carácter indefinido, con destino a la **Cooperativa Casa Nacional del Profesor CANAPRO**. Por concepto de Aportes Ordinarios, modificada mediante relación de novedades de CANAPRO.

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA	Huella
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FECHA RADICACIÓN AFILIACIÓN <input type="text"/> Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	<input type="text"/>	
ELABORADO POR <input type="text"/>		