



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	INDEPENDIENTE	<input type="checkbox"/>	EMPLEADO	<input type="checkbox"/>	PENSIONADO	<input type="checkbox"/>	NUMERO DE HIJOS	PERSONAS A CARGO	ESTRATO	TIENE CARRO	<input type="checkbox"/>	TIENE MOTO	<input type="checkbox"/>	CABEZA DE FAMILIA	<input type="checkbox"/>
	ESTUDIANTE	<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 RADICACION	DD	MM	AAAA	
REFERIDO POR	FORMA DE PAGO APORTE		NÓMINA	<input type="checkbox"/>
OFICINA	VENTANILLA		<input type="checkbox"/>	
	CÓDIGO PAGADURÍA		<input type="text"/>	



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"/>		
FECHA RADICACIÓN AFILIACIÓN			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
REFERIDO POR			
<input type="text"/>			