



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 RADICACION	DD MM AAAA	FORMA DE PAGO APORTE		
REFERIDO POR		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"/>	<input type="text"/>
FECHA RADICACIÓN AFILIACIÓN <input type="text"/> Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	REFERIDO POR <input type="text"/>	