

FORMATO DE VINCULACION / ACTUALIZACIÓN ASOCIADOS		COOPERATIVA MULTIACTIVA SENA REGIONAL CALDAS "COOPESENA"		 COOPESENA REGIONAL CALDAS	
VINCULACION		<i>Favor diligenciar toda la Información</i>		ANEXO No. 5	
ACTUALIZACIÓN					
I. INFORMACIÓN BÁSICA					
TIPO DOCUMENTO CC ☐ PT ☐		LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DOCUMENTO DEPARTAMENTO / MUNICIPIO		FECHA DE EXPEDICION	
NUMERO DOCUMENTO		DEPARTAMENTO / MUNICIPIO		FECHA DE EXPEDICION	
CE ☐ TI ☐					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE	
SEGUNDO NOMBRE		FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO	
				NACIONALIDAD	
ESTADO CIVIL		Es usted Madre cabeza de familia		TIPO DE VIVIENDA	
Soltero ☐ Casado ☐ Union Libre ☐ Separado ☐ Viudo ☐		SI ☐ NO ☐		Propia ☐ Arriendo ☐ Filiar ☐	
DIRECCIÓN RESIDENCIA / BARRIO		DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	
TELÉFONO RESIDENCIA		ESTRATO		PERSONAS A CARGO	
				CELULAR	
				E-MAIL	
OCUPACIÓN:		Asalariado (CIU 0010)		Honorarios / Servicios	
Pensionado		Rentista (CIU 0090)		Ama de Casa / Estudiante	
				Cuenta propia	
				CIU	
				OTRA - Descripción	
				CIU	
II. INFORMACION ACADEMICA					
NIVEL DE ESTUDIOS					
Título Obtenido (Profesión):					
Primaria ☐ Bachillerato ☐ Tecnico ☐ Tecnológico ☐ Universitario ☐ Especialización ☐ Maestría ☐ Doctorado ☐					
III. INFORMACION LABORAL					
NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE LABORA		FECHA INGRESO		CARGO QUE OCUPA	
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL DE LA EMPRESA		DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	
TELÉFONO EMPRESA		EXTENSIÓN		CELULAR	
				E-MAIL	
TIPO DE EMPRESA		TIPO DE CONTRATO		SUELDO MENSUAL ACTUAL	
Publica ☐ Privada ☐ Mixta ☐		Indefinido ☐ Fijo ☐ Temporal ☐ Contratista ☐			
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA EMPRESA		Industrial ☐ Estatal ☐ Cual? ☐		AUTORIZO ENVIAR CORRESPONDENCIA	
Servicios ☐ Industrial ☐ Comercial ☐ Agropecuaria ☐ Otro ☐				Residencia ☐ Empresa ☐ Email ☐	
BANCO		TIPO CUENTA		N°	
				% Aportes ☐ %	
IV. INFORMACION CONYUGUE					
APELLIDOS		NOMBRES		INGRESOS	
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD		EMPRESA QUE LABORA / OCUPACION		CARGO	
				TELÉFONO	
V. REFERENCIAS PERSONALES (No Familiar)					
NOMBRE Y APELLIDO		TELÉFONO		CELULAR	
				PARENTESCO	
VI. REFERENCIAS FAMILIARES (Que No Vivan con usted)					
NOMBRE Y APELLIDO		TELÉFONO		CELULAR	
				PARENTESCO	
VII. DILIGENCIE SI USTED POSEE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, EMPRESA O NEGOCIO					
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, EMPRESA O NEGOCIO		ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, EMPRESA O NEGOCIO			
		CÓDIGO CIU			
NÚMERO DE NIT		CAMARA DE COMERCIO DE REGISTRO (Si Aplica)		FECHA CONSTITUCIÓN (Si Aplica)	
				D D M M A A A A	
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO, EMPRESA O NEGOCIO		DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	
TELÉFONO ESTABLECIMIENTO		CELULAR		E-MAIL	
VIII. INFORMACIÓN SOBRE RECURSOS PÚBLICOS					
MANEJA USTED RECURSOS PÚBLICOS?		SI ☐ NO ☐		ES USTED SERVIDOR O EMPLEADO PÚBLICO?	
				SI ☐ NO ☐	
POR FAVOR INFORME EL CARGO PÚBLICO		TIENE RECONOCIMIENTO PÚBLICO? (ARTISTA, CANTANTE, ET SI		NO	
EXISTE ALGUN VINCULO ENTRE USTED Y UNA PERSONA CONSIDERADA PÚBLICAMENTE EXPUESTA?		SI ☐ NO ☐			
IX. INFORMACIÓN FINANCIERA					
FECHA DE CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA SUMINISTRADA: DD/ MM/ AAAA: ____/____/____					
TOTAL ACTIVOS		TOTAL PASIVOS		PATRIMONIO	
\$		\$		\$	
INGRESOS MENSUALES (Actividad Principal)		OTROS INGRESOS**		EGRESOS MENSUALES	
** DESCRIPCION OTROS INGRESOS					

X. HIJOS Y FAMILIARES BENEFICIARIOS						
NOMBRE Y APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO	ESTUDIA Primaria (P) Secundaria (S) Universitario (U) o Sin Estudio (SE)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Discapacitado	
TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA						
Realiza transacciones en Moneda Extranjera?		TIPO DE TRANSACCION:				
SI ☐ NO ☐		Exportación ☐ Importaciones ☐ Transferencias ☐ Inversiones ☐ Otro ☐ Cual?				
POSEE CUENTAS EN M/E		EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE:				
SI ☐ NO ☐		TIPO DE PRODUCTO NÚMERO DE CUENTA / PRODUCTO CIUDAD / PAIS DE LA CUENTA				
		BANCO O ENTIDAD MONTO TIPO MONEDA				
XII. AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS						
1.- AUTORIZACIONES GENERALES: Autorizo de manera expresa e irrevocable a COOPESENA, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las centrales de riesgo. Lo anterior implica que mi comportamiento presente y pasado frente a mis obligaciones permanecerá reflejado de manera completa en las mencionadas bases de datos con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones crediticias, financieras y comerciales. Por lo tanto conoceran mi información quienes se encuentren afiliados a dichas centrales y/o que tengan acceso a las mismas de conformidad con la legislación aplicable. La permanencia de mi información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, las cuales contienen mis derechos y obligaciones, que, por ser públicos, conozco plenamente. Así mismo manifiesto que conozco los reglamentos de dichas bases de datos. En caso que en el futuro, el autorizado en este documento efectúe una venta de cartera o una cesión de derechos a cualquier título de las obligaciones a mi cargo a favor de un tercero, los efectos de la presente autorización se extenderán a este, en los mismos términos y condiciones. También autorizo que las comunicaciones e informacion relacionada con los servicios que llegase a tener con COOPESENA, me sean entregados por medios de comunicacion validos y aceptados, mail, mensajes de texto, escrito, etc.						
Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con COOPESENA o con quien represente sus derechos.						
Autorizo a COOPESENA para que mis datos personales y los de mi grupo familiar sean utilizados para el desarrollo del objeto social de la entidad y para nuestro beneficio.						
2.- DECLARACIONES DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS: Obrando en propio nombre, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de Origen de Fondos a COOPESENA con el propósito que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en el Estatuto del Sistema Financiero, la Ley 190 de 1995 y las demás normas concordantes, para establecer cualquier tipo de vinculo o relación comercial con COOPESENA						
2.1. Los recursos que permitan realizar transacciones comerciales con COOPESENA tienen origen o provienen de las siguientes fuentes (detalle de la ocupación, oficio, profesión, negocio, etc.).						
2.2. En caso de requerimiento por parte de COOPESENA o de algún organismo de investigación, vigilancia y control del estado, estoy dispuesto a suministrar los soportes requeridos que evidencian el origen o destino de los recursos.						
2.3. Declaro que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.						
2.4. Declaro que NO he admitido NI admitiré que terceros realicen transacciones a mi nombre, provenientes de las actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione y que NO efectúare transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas que no estén relacionadas con las mismas.						
2.5. Acepto que COOPESENA se reserve el derecho de verificar la veracidad de la información aquí consignada y el del trámite o aceptación de cualquier transacción por mi (nosotros) planteada. Si llegase a existir cualquier inconsistencia en la información que he (hemos) suministrado, COOPESENA no estará obligada a concluir la solicitud o transacción ni a manifestar las razones de su negocio. Igualmente me (nos) comprometo (emos) a actualizar cualquier tipo de modificación a la información registrada en el presente formato.						
2.6 Eximo a COOPESENA de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere suministrado en este documento o de la violación del mismo. Nota: en caso de requerir mayor detalle favor diligenciar declaración independiente. Estoy informado de mi obligación de actualizar mi información en los plazos que solicite COOPESENA por cada producto o servicio que utilice, sin que esta me exonere que dicha actualización sea por lo menos una vez al año. En constancia de haber leído, entendido y aceptado todo lo anterior, firmo (amos) el presente formato.						
NOMBRE		FIRMA		HUELLA INDICE DERECHO		
No DOCUMENTO						
FECHA DILIGENCIAMIENTO						
PARA USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD						
CONSULTA EN LISTAS VINCULANTES		VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN		REVISIÓN DOCUMENTACIÓN		
USUARIO CONSULTÓ		CERTIFICO QUE HE REALIZADO LA VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y QUE EL RESULTADO ES EL SIGUIENTE:		CERTIFICO QUE HE REVISADO LA DOCUMENTACIÓN Y QUE EL RESULTADO ES EL SIGUIENTE:		
FECHA CONSULTA						
FIGURA ? SI ☐ LISTA: NO ☐		CORRECTO ☐ INCORRECTO ☐		CEDULA ☐ Ingresos / Dec. Renta ☐		
FIRMA EFECTUO CONSULTAS LISTAS		FIRMA FUNCIONARIO QUE VERIFICÓ INFORMACIÓN:		FIRMA REVISÓ DOCUMENTACIÓN:		
INFORMACIÓN ENTREVISTA Y/O VISITA						
NOMBRE DE QUIÉN REALIZÓ LA VISITA O ENTREVISTA:		CARGO		FECHA		
				D D M M A A A A		
LUGAR ENTREVISTA:		FIRMA:		OBSERVACIONES:		
APROBACION VINCULACION						
NOMBRE FUNCIONARIO QUE APROBÓ		FIRMA				
CARGO						
FECHA APROBACIÓN VINCULACIÓN						