Nombres y Apellidos:					Agencia:	
Tipo de Identificación: Número:	Lugar de Expedición:	Genero:	Fecha de expedición:			
			DIA	MES	AÑO	
Fecha de Nacimiento		Edad	Lugar de Nacimiento			
DIA / MES / AÑO			Departamento:	Ciudad/Municipio		
Dirección Domicilio:			Departamento	Ciudad/Municipio		
Correo Electrónico:		Cel 1.	Cel 2.			
Nacionalidad:	Profesión:					
Institución donde Labora:		Pagaduría	Perfil			
Dirección de Trabajo:	Departamento:	Ciudad/Municipio:	Tel/cel:			
Código CIIU		Fecha Vinculación				
Estado Civil:	Nivel de Educación:	Tipo de Vivienda:	Estrato:			

INFORMACIÓN FINANCIERA ($)

Ingresos mensuales derivados de su actividad principal $

Otros Ingresos (Especificar) $

Egresos Mensuales $

Total Activos $ Total Pasivos $ Total Patrimonio $

Administra Recursos Públicos: SI ☐ NO ☐

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? SI: ☐ NO: ☐ ¿Cuales? _____

¿Posee cuentas en moneda extranjera? SI: ☐ NO: ☐

- Anexar Fotocopia del documento de identidad
- Declaración de Renta último periodo Gravable disponibles
- Desprendible de pago de los dos (2) Últimos meses.

a) BENEFICIARIOS EN CASO DE FALLECIMIENTO: PÓLIZA DE VIDA GRUPO

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO			IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	%
	DIA	MES	AÑO			

b) Aportes y ahorros CDAT'S, Ahorro a la vista y Ahorro contractual). CANAPRO C.A.C. tendrá en cuenta a los herederos delasociado (a) fallecido con el cumplimiento de los requisitos

REFERENCIAS

Nombre : | Parentesco:

Telefono./celular.

PERSONAS EXPUESTAS PÚBLICAMENTE (PEPs)

Son los individuos que desempeñan o han desempeñado funciones publicas destacas, por ejemplo: Jefes de estado, políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales, funcionarios importantes de partidos políticos.

Declaro que, SI ☐ NO ☐ Cuento con la categoría de persona expuesta públicamente, según lo establecido en el Decreto 1674 de 2016, en el caso de ser afirmativa su respuesta por favor indique:

Cargo que ocupa/ocupó_____ Fecha de nombramiento Fecha de remoción

Adicionalmente declaro que, SI ☐ NO ☐ Tengo un vínculo familiar, cónyuge o compañero permanente, padres, abuelos, hijos, nietos, suegros, cuñados, adoptantes o adoptivos que cumplan la condición PEPs.

CLASE / PEPS	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN CC/ NIT	Nº IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

1. En concordancia con la Ley 1581 de 2012, los decretos reglamentarios 1377 de 2013, 886 de 2014 y sus modificaciones, manifiesto de manera previa, expresa, libre, voluntaria y debidamente informada que autorizo a proporcionar el tratamiento de los datos suministrados por mí a través de este formulario, para que en el desarrollo de sus funciones propias como entidad del sector solidario, pueda recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, intercambiar, compilar, dar tratamiento y/o transferir a terceros y disponer de los datos que suministro a través de la solicitud de admisión.
2. Según los términos dispuestos por el artículo 10 del decreto 1377 de 2013, las entidades solidarias correspondientes quedan autorizadas de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar toda su información en el marco de la relación entidad solidaria- asociado. Los datos personales son y serán utilizados en el desarrollo del objeto social de la entidad de forma directa o a través de terceros.
3. Declaro que conozco las políticas de tratamiento y protección de datos personales de CANAPRO C.A.C., las cuales se encuentran disponibles en la página web: www.canaprooc.com.co
4. Declaro que conozco y cumpliré las normas que obligan a actualizar mis datos personales e información financiera al menos una vez por año, y cuando me lo solicite, presentando los documentos requeridos por CANAPRO C.A.C.
5. Declaro que desarrollo actividades económicas lícitas, de las cuales provienen mis ingresos y bienes, así como los recursos con los cuales realice operaciones en CANAPRO C.A.C.
6. No autorizaré que terceros efectúen depósitos a mis productos con recursos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones o actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.
7. El asociado contara con los derechos que le otorga la ley 1366 de 2008 de habeas data en cumplimiento del artículo 12. Envío de correspondencia y/ o notificaciones:

☐ Correo Electrónico ☐ Empresa ☐ Otros ¿Cuál? _____

FIRMA:

FECHA DILIGENCIAMIENTO

DIA MES AÑO

HUELLA

_____

ESPACIO PARA USO DE CANAPRO C.A.C.

Ha sido asociado de CANAPRO C.A.C. SI ☐ NO ☐

SI SU RESPUESTA ES AFIRMATIVA CUAL FUE EL MOTIVO DEL RETIRO_____

RECIBIDO POR: _____ DIA MES AÑO

Nombre y firma funcionario responsable de verificación de información: _____

Fecha verificación de la información:

Aprobada ☐ Negada ☐ Aplazada ☐ Fecha Acta _____

CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

_____ Presidente

_____ Secretario