



**COOPERATIVA DE EMPLEADOS DEL SECTOR MINERO ENERGETICO Y ASOCIADOS
ACTUALIZACION DATOS PERSONALES**

FECHA DILIGENCIAMIENTO: _____

1ER. APELLIDO: _____ 2DO. APELLIDO: _____ NOMBRES: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.: _____ FECHA DE EXPEDICION: _____

FECHA DE NACIMIENTO: DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____

ESTADO CIVIL _____ No. HIJOS _____ CABEZA DE FAMILIA: SI NO

DIRECCION DE RESIDENCIA: _____ ESTRATO: _____ BARRIO: _____

TELEFONO FIJO: _____ CELULAR: _____ E-MAIL: _____

GENERO: FEMENINO MASCULINO

PERTENECE A OTRAS COOPERATIVAS: SI NO CUAL(ES) _____

HA TOMADO CURSOS DE COOPERATIVISMO: SI NO CUAL(ES) _____

NIVEL DE ESCOLARIDAD

PRIMARIA BACHILLER TECNICO TECNOLOGICO UNIVERSITARIO ESPECIALIZACION MAESTRIA

PROFESION: _____ OCUPACION: _____

DATOS LABORALES

EMPRESA: _____ FECHA DE INGRESO: _____ CARGO: _____

TIPO DE CONTRATO: FIJO: INDEFINIDO: CUAL: _____ SECTOR ECONOMICO: _____

NIVEL INGRESOS EN SMMLV: 1 A 2 2 A 3 3 A 4 4 A 6 6 A 10

AUTORIZACION

En caso de presentarse mi fallecimiento doy mi expresa autorización a COOPEMINAS para que el valor de los Aportes Sociales que resultaren a mi favor sean girados a los beneficiarios que a continuación relaciono, así:

PARENTESCO	NOMBRES Y APELLIDOS	DOC. IDENTIDAD	PORCENTAJE %
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Así mismo:

* Declaro que la información suministrada en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente.

* Autorizo a Coopeminas al tratamiento y uso de mis datos personales de acuerdo a la Ley 1581 de 2012.

* Declaro expresamente que la actividad, profesión u oficio que desempeño es lícito y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.

* Persona expuesta públicamente: SI NO

FIRMA: _____

C.C. _____

HUELLA



