

FORMULARIO DE ADMISION

COOPERATIVA DE EMPLEADOS DEL SECTOR MINERO ENERGETICO Y ASOCIADOS.



COOPEMINAS

CIUDAD	AÑO	MES	DIA

Señores

**CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN
COOPEMINAS**

Ciudad

Respetados Señores:

De la manera más atenta solicito ser admitido como asociado de esa Cooperativa. Para tal efecto me comprometo a cumplir fielmente el Estatuto Social y Reglamentos de la entidad. Autorizo al señor pagador de _____, para que deduzca, con destino a COOPEMINAS, el valor correspondiente al ____% de mi salario mensual como aportaciones el tiempo que permanezca afiliado. En caso de ser independiente o contratista me comprometo a consignar mensualmente en forma cumplida y oportuna la suma de \$: _____

NOMBRE(S): _____ **1er. APELLIDO** _____ **2do. APELLIDO** _____

Cedula de Ciudadanía No. _____ **Ciudad de exped.** _____

Lugar y fecha de Nacimiento: _____

AÑO

MES

DIA

EMPLEADO

ENTIDAD DONDE LABORA: _____ **SUELDO:** \$ _____

CARGO ACTUAL: _____ **FECHA INGRESO ENTIDAD:** _____

TIPO DE CONTRATO: FIJO INDEFINIDO PRESTACION DE SERVICIOS **DURACION:** _____

EXTRABAJADOR INDEPENDIENTE

OCUPACIÓN O ACTIVIDAD: _____ **NOMBRE EMPRESA:** _____

DIRECCION RESIDENCIA: _____ **TELEFONO:** _____

DIRECCION OFICINA: _____ **TELEFONO:** _____

Correo electrónico: _____ **CELULAR:** _____

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

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

Para lo cual anexo:

1. FOTOCOPIA DE LA CEDULA AMPLIADA AL 150%

2. DESPRENDIBLE DE PAGO Y/O CERTIFICADO DE INGRESOS

3. CERTIFICADO CURSO DE COOPERATIVISMO SI NO

Asi mismo:

* Declaro que la información suministrada en la solicitud y 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 publicamente: SI NO

FIRMA _____

C.C. No. _____

HUELLA DIGITAL

Recomendado por: _____

Verificada información y revisado en listas vinculantes

Por: _____ Firma: _____

HORA

FECHA

AÑO

MES

DIA

Considerado por el Consejo de Administración en su sesión del día: _____

Según consta en el acta No.: _____ **ACEPTADO:** **NEGADO:**