



COOPENSIDEMA
Cooperativa de Crédito Pensionados del IDEMA

SOLICITUD DE INGRESO

Favor diligenciar completamente esta solicitud

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE									
NOMBRES Y APELLIDOS			TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C. <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>		IDENTIFICACIÓN		DE		SEXO F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO			DEPARTAMENTO		ADMINISTRA RECURSOS PÚBLICOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
DIRECCIÓN RESIDENCIA				BARRIO			CIUDAD		
TEL. RESIDENCIA		CELULAR		ESTADO CIVIL SOLTERO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/>		TIENE PERSONAS A CARGO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿CUANTAS?		VIVE EN CASA ESTRATO PROPIA <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> ALQUILADA <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	
CORREO ELECTRÓNICO		GRUPO SANGUINEO		MUJER CABEZA DE FAMILIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		EMPLEADO PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/>		TIENE CESANTIAS/ NOMBRE DE LA IDENTIDAD DONDE LAS TIENE	
NÚMERO DE CUENTA DONDE DESEA QUE COOPENSIDEMA LE CONSIGNE				TIPO DE CUENTA AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/>		ENTIDAD BANCARIA			
INFORMACIÓN FINANCIERA					BALANCE PERSONAL				
INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES		ACTIVOS		PASIVOS			
SALARIO FIJO	\$	GASTOS FAMILIARES	\$	ACTIVOS CORRIENTES (AHORROS E INVERSIONES)	\$	PASIVOS FINANCIEROS (Deudas financieras)			
SALARIO VARIABLE	\$	ARRENDAMIENTO	\$	BIENES RAICES	\$	PASIVOS CORRIENTES (Deudas con terceros)			
ARRENDAMIENTOS	\$	CUOTA DE CRÉDITO HIPOTECARIO	\$	VEHÍCULOS	\$	OTROS PASIVOS			
RENDIMIENTOS FINANCIEROS	\$	OTROS CRÉDITOS	\$	OTROS ACTIVOS	\$	TOTAL PASIVO			
COMISIONES Y HONORARIOS	\$	OTROS EGRESOS	\$	TOTAL ACTIVO	\$	TOTAL PASIVO			
OTROS INGRESOS	\$	TOTAL EGRESOS MENSUALES	\$						
TOTAL INGRESOS MENSUALES	\$								
¿ REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA? SI <input type="checkbox"/> CUÁLES? _____ NO <input type="checkbox"/>									
¿ POSEE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA? SI <input type="checkbox"/> BANCO: _____ MONEDA: _____ NÚMERO DE CUENTA: _____ NO <input type="checkbox"/> CIUDAD: _____ PAÍS: _____									
INFORMACIÓN LABORAL									
ACTIVIDAD ECONÓMICA: PENSIONADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> DEPENDE ECONÓMICAMENTE <input type="checkbox"/>									
SI ES INDEPENDIENTE ESPECIFIQUE ACTIVIDAD EMPRESA DONDE LABORA					NOMBRE DE LA OFICINA O DEPENDENCIA				
FECHA DE INGRESO		DIRECCIÓN OFICINA			TELÉFONO OFICINA				
CEL		MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		PROFESIÓN		CARGO	
TIPO DE CONTRATO TÉRMINO FIJO <input type="checkbox"/> INDEFINIDO <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> PRACTICANTE <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> ¿CUAL?							FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO		
CÓDIGO DE NÓMINA		NIVEL DE ESTUDIOS PRIMARIA <input type="checkbox"/> CURSO <input type="checkbox"/> TECNOLÓGICO <input type="checkbox"/> POSGRADO <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> TÉCNICA <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>			¿CUAL?		TÍTULO OBTENIDO		

INFORMACIÓN DEL CONYUGUE

NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN	DE	FECHA DE NACIMIENTO	AÑO	MES	DÍA
EMPRESA DONDE LABORA		CARGO	TELÉFONO EMPRESA U OFICINA		PROFESIÓN		
DIRECCIÓN		CIUDAD	BARRIO		TELÉFONO		

DEDUCCIONES MENSUALES AUTORIZADAS

APORTES SOCIALES

DESIGNACIÓN BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	N° DE IDENTIFICACIÓN	T.I. O NIUP C.C.	SEXO F M	FECHA DE NACIMIENTO	MES	AÑO	DÍA
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Certifico que los recursos que deposito en las cuentas de la Cooperativa son de origen lícito producto de mi actividad principal.

Firma del afiliado

