

	<b>SOLICITUD DE ADMISIÓN</b>	<b>CÓDIGO</b> F-GC-05
		<b>VERSIÓN</b> 09
		<b>Fecha de Emisión</b> 15/07/2023

Ciudad y Fecha:

Señores

**COOPERATIVA DE EMPLEADOS DEL SECTOR ENERGÉTICO COLOMBIANO "CEDEC"**

Ciudad

Cordial Saludo,

Solicito a ustedes estudiar mi admisión en calidad de Asociado a la Cooperativa de Empleados del Sector Energético Colombiano "CEDEC". Para ello anexo la siguiente documentación debidamente diligenciada:

**Tipo de Persona:** Natural  Jurídica

Documentación Persona Natural	Documentación Persona Jurídica
*Hoja de vida de Asociado (F-GC-06) *Autorización de Descuento (F-GC-08) *Declaración de Origen de Fondos (F-GC-07) *Fotocopia de Cedula de Ciudadanía *Certificado laboral expedido por el empleador, donde consta Salario, Tiempo de Servicio, Cargo y Tipo de contrato. *Dos (2) ultimos comprobantes de pago. *Partida de Matrimonio, Registro Civil o Declaración Extrajuicio (Para familiares o compañero (a) de Asociados vinculados).	*Hoja de vida de Asociado (F-GC-06) *Cámara de Comercio menor a 30 días. *Declaración de Renta. *Fotocopia del RUT. *Fotocopia de Cédula de Ciudadanía del Representante Legal. *Estados Financieros de los dos (2) últimos periodos contables. *Constancia de autorización del órgano de administración competente para disponer la vinculación como asociado. *Certificación bancaria

En caso de ser aceptada mi solicitud, me comprometo a cumplir con los Estatutos, Reglamentos y demás decisiones que sean aprobadas por la Asamblea General, el Consejo de Administración y la Gerencia. Me comprometo a realizar aportes mensuales por valor correspondiente al \_\_\_\_\_% de salario básico mensual o ingresos certificados.

Así mismo estoy autorizando a Cedec para:

- Que mis datos personales sean manejados acordes con las políticas de tratamiento de la información, que al respecto tenga reglamentada la Cooperativa
- Que mis datos personales sean actualizados anualmente, comprometiéndome a suministrar toda la información y la totalidad de los soportes documentales exigidos.
- Que consulte y reporte toda la información personal a las Centrales de Riesgo.

De igual manera declaro que la información contenida en este formulario es veraz y ha sido suministrada a CEDEC de manera libre y voluntaria y que mis ingresos y activos provienen de mi actividad económica principal y no de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano.

Firma Persona Natural/Representante Legal \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

Cedula de Ciudadania \_\_\_\_\_

USO EXCLUSIVO PARA CEDEC			
<b>Aprobado:</b>	<b>Fecha de Aprobación:</b>		<b>Acta No:</b>
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
<b>Reafiliación:</b>	<b>Valor aportes al retiro:</b>		<b>Verificado por:</b>
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$		
<b>Porcentaje y Valor Reafiliación</b>	<b>Número Cuotas</b>	<b>Valor de las Cuotas</b>	<b>Fecha de Verificación:</b>
_____% Reafiliación, \$	____ cuotas	\$	
<b>Aprobado por:</b>			
<b>Observaciones:</b>			