



CENTRAL COOPERATIVA DE EDUCACIÓN COEDUCAR

Personería Jurídica No. 0105 de 1968

Nit: 860.026.692-1

FORMULARIO DE AFILIACIÓN / ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN FORMATO CONOCIMIENTO DEL ASOCIADO INFORMACION PARA FONDO EDUCATIVO DE SOLIDARIDAD FESCO

COEDUCAR es una entidad de carácter Cooperativo sin ánimo de lucro y por lo tanto no está enfocada en la generación de utilidades económicas para distribuir. Todos los recursos los utiliza en el funcionamiento y mejoramiento de los servicios educativos

Toda persona que cumpla los requisitos exigidos puede ser Asociado, adquiriendo el derecho a utilizar los servicios Educativos que presta la Cooperativa a través de las Instituciones adscritas a la cooperativa

La solicitud de admisión es un acto voluntario y personal. Pero, al ser admitido se adquiere el compromiso de cumplir con los deberes consagrados en los estatutos.

CONDICIONES DE ADMISIÓN DE LAS PERSONAS NATURALES (Artículo 13 del Estatuto)

Las personas naturales deberán cumplir con las siguientes condiciones para ser admitidas como asociados:

1. Ser legalmente capaz o menor de edad que haya cumplido catorce (14) años o quien sin haberlos cumplido se asocie a través del representante legal.
2. Demostrar ingresos o rentas suficientes por el ejercicio de actividades económicas lícitas que le permitan pagar habitual y oportunamente los servicios que le preste la Cooperativa y demás compromisos económicos para con COEDUCAR.
3. Cancelar la cuota de admisión no retornable que puede establecer el consejo de administración y que en todo caso no será superior a una suma equivalente a un (1) salario mínimo legal diario vigente y comprometerse a efectuar los aportes sociales individuales conforme se establece en el presente estatuto, así como las contribuciones económicas para los fondos mutuales y cuotas de sostenimiento establecidas por la entidad.
4. Presentar por escrito solicitud de afiliación, proporcionar toda la información de carácter personal y económico con las referencias y recomendaciones que requiera COEDUCAR y aceptar que se realice las verificaciones y averiguaciones del caso.
5. Vincularse como usuario directo de alguno(s) de los servicios de COEDUCAR o de sus afiliadas o en condición de usuario indirecto a través de familiares económicamente dependientes.

DEBERES DE LOS ASOCIADOS (Artículo 16 del Estatuto)

Son deberes generales de los asociados:

1. Adquirir conocimiento sobre los principios y valores del Cooperativismo, características del acuerdo cooperativo y el estatuto.
2. Cumplir con las obligaciones del acuerdo cooperativo.
3. Aceptar y cumplir las decisiones de los órganos de administración y vigilancia.
4. Comportarse solidariamente en sus relaciones con la Entidad y los Asociados de la misma.
5. Abstenerse de efectuar actos o incurrir en omisiones que afecten la estabilidad económica o el prestigio social de COEDUCAR
6. Utilizar habitual y preferencialmente los servicios de COEDUCAR y comprometerse a cancelar oportunamente todos los compromisos económicos adquiridos con la Entidad.
7. Suministrar los informes y documentos que COEDUCAR le solicita para el buen desenvolvimiento de sus relaciones con ella e informar cualquier cambio de domicilio.
8. Elegir a los delegados para que concurran a las Asambleas Generales; asistir a las reuniones informativas y desempeñar los cargos o comisiones para los que sea nombrado.
9. Participar en los programas de educación cooperativa y capacitación en general, así como en los demás eventos a los que se le invite.



CENTRAL COOPERATIVA DE EDUCACIÓN COEDUCAR

Personería Jurídica No. 0105 de 1968

Nit: 860.026.692-1

FORMULARIO DE AFILIACIÓN / ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN FORMATO CONOCIMIENTO DEL ASOCIADO INFORMACION PARA FONDO EDUCATIVO DE SOLIDARIDAD FESCO

10. Cumplir con los demás deberes que resulten de la ley, los Estatutos y los reglamentos.

DERECHOS DE LOS ASOCIADOS (Artículo 17 del Estatuto)

Son derechos generales de los asociados:

1. Utilizar los servicios de COEDUCAR y realizar con ella las operaciones propias de su objeto social.
2. Participar en las actividades de COEDUCAR y en su administración mediante el desempeño de cargos sociales o comisiones que le encargue la Asamblea General o el Consejo de Administración.
3. Recibir información de la gestión de COEDUCAR de acuerdo con las prescripciones del presente Estatuto.
4. Ejercer actos de decisión y elección en las Asambleas Generales.
5. Fiscalizar la gestión de COEDUCAR en la forma como lo determinen los reglamentos correspondientes.
6. Presentar a los órganos directivos proyectos, recomendaciones y demás iniciativas que tengan por objeto el desarrollo y mejoramiento institucional.
7. Retirarse voluntariamente de COEDUCAR.
8. Las demás que resulten de la ley, los estatutos y los reglamentos.

PARÁGRAFO: El ejercicio de los derechos de los asociados estará condicionado al cumplimiento de los deberes.

I. DATOS DEL ASOCIADO O ASPIRANTE

Quien figure en este formulario será el Asociado de Coeducar, el único dueño de los aportes Sociales, el único que puede solicitar su desvinculación de la cooperativa y la devolución de sus aportes, quien podrá elegir y ser elegido como delegado para participar en las Asambleas Generales de Coeducar. Por disposición Legal no se admiten reemplazos.

¿Usted ya es Asociado a Coeducar? SI _____ NO _____

Apellidos y Nombres completos: _____

Fecha de Nacimiento: DIA: ____ MES: ____ AÑO: ____ EDAD: _____ Genero: F ____ M _____

Lugar de Nacimiento: _____ Tipo de Documento: C.C. ____ C.E: ____ NUIP: _____

Documento No. _____ Lugar de Expedición: _____

Estado Civil: _____ No. De hijos ____ E-mail _____

Nivel de estudio: _____ Actividad Económica: _____

Profesión u Oficio: _____ Dirección de domicilio: _____

Barrio: _____ Ciudad: _____ Municipio: _____

Estrato: _____ Teléfono No: _____ Celular _____

Tipo de vivienda: Arriendo ____ Familiar ____ Propia _____



CENTRAL COOPERATIVA DE EDUCACIÓN COEDUCAR

Personería Jurídica No. 0105 de 1968

Nit: 860.026.692-1

FORMULARIO DE AFILIACIÓN / ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN FORMATO CONOCIMIENTO DEL ASOCIADO INFORMACION PARA FONDO EDUCATIVO DE SOLIDARIDAD FESCO

II. INFORMACION LABORAL

Empleado: ____ Independiente: ____ Pensionado: ____

Empresa: _____ Fecha de ingreso: D ____ M ____ AA ____

Dirección: _____ Ciudad _____

Teléfono: _____ Cargo: _____ Duración: _____

Tipo de contrato: _____

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombres y apellidos Cónyuge o compañero(a) _____

Cédula _____ Lugar de expedición: _____

Fecha de nacimiento: D ____ M ____ AA ____ Ciudad: _____ Genero: M ____ F ____

Nivel de Estudio: _____ Profesión u oficio: _____

Actualmente trabaja: Si: ____ No: ____ Empresa: _____

Cargo: _____ Teléfono: _____ E-mail: _____

Ciudad: _____ Depende económicamente de usted: Si: ____ No: ____

Hijos y/o Dependientes:

Nombre completo hijo(a)	fecha nacimiento D/M/AA	Género: M__F__	Depende Econ. S__N__	Tipo Doc	Número Doc.	Nivel Estudios
		M__F__	S__N__			
		M__F__	S__N__			
		M__F__	S__N__			
		M__F__	S__N__			
		M__F__	S__N__			

IV. INFORMACION FINANCIERA

Total ingresos mensuales: \$ _____ Total Egresos mensuales: \$ _____

Otros ingresos Mensuales: \$ _____ Otros Egresos Mensuales: \$ _____

Conceptos de otros ingresos: \$ _____

Total activos: \$ _____ Total Pasivos: \$ _____

Total Patrimonio: \$ _____



CENTRAL COOPERATIVA DE EDUCACIÓN COEDUCAR

Personería Jurídica No. 0105 de 1968

Nit: 860.026.692-1

FORMULARIO DE AFILIACIÓN / ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN FORMATO CONOCIMIENTO DEL ASOCIADO INFORMACION PARA FONDO EDUCATIVO DE SOLIDARIDAD FESCO

En que están representados los Activos: _____

En que están representados los Pasivos: _____

V. OTRA INFORMACIÓN DE INTERÉS

Su interés hacia COEDUCAR estaría encaminado a:

Educación Pre escolar: ___ Primaria: ___ Secundaria: ___ Educación Superior: ___ Diplomados: ___

Especialización ___ Maestría: ___ Educación Técnica laboral: ___ Educación Continuada: ___ Crédito Educativo: _____ Crédito Libre inversión: _____

¿QUÉ ACTIVIDADES LE INTERESARÍA QUE COEDUCAR PROMOVIERA PARA USTED Y SU FAMILIA?

Deportivas? ___ Cuáles: _____

Recreativas? ___ Cuáles: _____

Culturales? ___ Cuáles: _____

Educativas? ___ Cuáles: _____

Salud? ___ Cuáles: _____

Desarrollo Personal? ___ Cuáles: _____

VI. INFORMACIÓN PARA EL FONDO EDUCATIVO DE SOLIDARIDAD COEDUCAR FESCO

El Fondo FESCO está constituido con los aportes que hacen los asociados a Coeducar y esta destinado a cubrir los gastos de matrícula y pensión de los estudiantes del Colegio Cooperativo Venecia que pierdan por fallecimiento a su tutor económico. Aplican condiciones y restricciones del reglamento del Fondo Educativo de Solidaridad de Coeducar FESCO.

Esta información debe corresponder al Asociado que será el tutor económico o responsable del sostenimiento económico del Estudiante.

Con pleno conocimiento que la reticencia o falsedad en la información dejan sin efecto a reclamar los beneficios del Fondo Educativo de Solidaridad y que este compromiso se contrae con personas de salud Normal, doy respuesta de buena Fe a las siguientes preguntas:

Durante cualquier período de los últimos cinco años:

1. Ha debido someterse a algún tratamiento médico?: SI: ___ NO: ___
2. Ha sido Hospitalizado(a)? SI: ___ NO: ___
3. Le han practicado alguna cirugía ? SI: ___ NO: ___
4. Le han encontrado alta la tensión arterial? SI: ___ NO: ___
5. Ha sido incapacitado(a) por más de 15 días por causas de salud? SI: ___ NO: ___
6. Ha sido sometido a un test de Elisa para detectar signos del virus V.I.H ? SI: ___ NO: ___
7. Se encuentra en este momento afiliado a una EPS ? SI: ___ NO: ___ Cuál ? _____



CENTRAL COOPERATIVA DE EDUCACIÓN COEDUCAR

Personería Jurídica No. 0105 de 1968

Nit: 860.026.692-1

FORMULARIO DE AFILIACIÓN / ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN FORMATO CONOCIMIENTO DEL ASOCIADO INFORMACION PARA FONDO EDUCATIVO DE SOLIDARIDAD FESCO

8. Tiene seguros de vida contratados? SI: ____ NO: ____

Si alguna respuesta es afirmativa, favor explicar:

DECLARO Y GARANTIZO QUE NO ME HA SIDO RECHAZADA NINGUNA SOLICITUD DE SEGURO DE VIDA O DE SALUD

BENEFICIARIOS DEL FONDO FESCO:

Aplica para: Colegio Cooperativo Venecia ____ FES Nueva América ____

Nombre completo del Estudiante Beneficiario	fecha nacimiento D/M/AA	Género	Tipo Doc	Número Doc.	Parentesco	Grado / Semestre
		M__F__				
		M__F__				
		M__F__				
		M__F__				

VII. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Realiza operaciones en Moneda Extranjera? SI: ____ NO ____ Cuáles? _____

Posee cuentas bancarias en moneda Extranjera? SI: ____ NO: ____ No. Cuenta: _____

Banco: _____ Moneda: _____

Ciudad: _____ País: _____

VIII. AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES:

AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS CREDITICIOS, FINANCIEROS, COMERCIALES, DE SERVICIOS Y DE TERCEROS PAÍSES: En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable a COEDUCAR o a quien represente sus derechos 1) Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente. 2) Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera ante cualquier operador, Centrales de información del Sector Financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con COEDUCAR, de control, supervisión, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de habeas data. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignan de manera completa todos



CENTRAL COOPERATIVA DE EDUCACIÓN COEDUCAR

Personería Jurídica No. 0105 de 1968

Nit: 860.026.692-1

FORMULARIO DE AFILIACIÓN / ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN FORMATO CONOCIMIENTO DEL ASOCIADO INFORMACION PARA FONDO EDUCATIVO DE SOLIDARIDAD FESCO

los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general frente al comportamiento de mis obligaciones. Los efectos de la presente autorización se extenderán al tercero que adquiera mis obligaciones (compra de cartera), en los mismos términos y condiciones con respecto de COEDUCAR.

AUTORIZACIÓN DE CONTACTO, NOTIFICACIÓN Y USO DE INFORMACIÓN: Autorizo expresamente a COEDUCAR para contactarme, enviarme información, notificaciones y comunicados vía mensajes de texto, llamadas al teléfono fijo o celular, reuniones virtuales, comunicaciones escritas o correos electrónicos; y también el uso de mi información a COEDUCAR y a sus aliados estratégicos comerciales.

DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS: Para dar cumplimiento a lo dispuesto por las Circulares expedidas por la Superintendencia de la Economía Solidaria y demás normas concordantes y aplicables, libre y voluntariamente declaro que los recursos que usaré en mis operaciones con COEDUCAR tienen origen _____ lícito _____ y _____ provienen _____ de:

Con el fin de dar cumplimiento a las normas legales vigentes y a los procedimientos de la Cooperativa, sobre el Sistema de Administración de Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT, de manera voluntaria realizo las siguientes declaraciones: • Que mis recursos provienen de actividades lícitas y están ligados al desarrollo normal de mis actividades, y que, por lo tanto, los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifiquen. • Que no admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano en cualquier otra norma que lo adicione; ni efectuaré transacciones destinadas a favorecer tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. • Que no me encuentro en las listas internacionales vinculantes para Colombia de conformidad con el derecho internacional ONU (Listas de Naciones Unidas) o en las listas OFAC, estando COEDUCAR facultado para efectuar las acciones que considere pertinentes, si verifica que me encuentro en dichas listas • La información que he suministrado en este formato es veraz y verificable y me obligo a confirmar los datos suministrados y Anualmente actualizarla conforme a los procedimientos que para tal efecto tenga establecidos la Cooperativa. El incumplimiento a esta obligación faculta a COEDUCAR para revocar unilateralmente la vinculación con el asociado • Declaro que obtenga de la cooperativa por algún servicio no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos o actividades terroristas.

DECLARACIÓN DE CONDICIÓN DE PERSONA PÚBLICAMENTE EXPUESTA: En cumplimiento a lo dispuesto por la Circular 06 de 2014 expedida por la Superintendencia de la Economía Solidaria y demás normas concordantes y aplicables, libre y voluntariamente declaro que SI__ NO__ tengo la condición de Persona Políticamente Expuesta (servidor público). Por favor aclarar si su respuesta fue SI.

¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? SI__ NO__ ¿Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público general? SI NO

¿Es servidor público? SI__ NO__ ¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta? SI __ NO __ Nombre del PEP _____ Parentesco con usted _____



CENTRAL COOPERATIVA DE EDUCACIÓN COEDUCAR

Personería Jurídica No. 0105 de 1968

Nit: 860.026.692-1

FORMULARIO DE AFILIACIÓN / ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN FORMATO CONOCIMIENTO DEL ASOCIADO INFORMACION PARA FONDO EDUCATIVO DE SOLIDARIDAD FESCO

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: (I) Autorización de tratamiento: En mi condición de titular de la información, autorizo a COEDUCAR a dar tratamiento a mis datos personales para: 1) El desarrollo de su objeto social y de la relación contractual y solidaria que nos vincula, lo que supone el ejercicio de sus derechos y deberes dentro de los que están, sin limitarse a ellos, la atención de mis solicitudes de servicios educativos y financieros a los que haga uso, la generación de facturas, cuentas de cobro, extractos, la realización de actividades de cobranza, entre otros; 2) La administración de los productos o servicios ofrecidos a través de COEDUCAR, EL COLEGIO COOPERATIVO VENECIA, LA FUNDACION DE EDUCACIÓN SUPERIOR NUEVA AMERICA Y LA FUNDACIÓN BILINGUES de los que soy titular; 3) La adopción de medidas tendientes a la prevención de actividades ilícitas promover la seguridad. (II) Personas autorizadas para utilizar mi información: La presente autorización se hace extensiva a quien represente los derechos de COEDUCAR, a quien éste contrate para el ejercicio de los mismos o a quien éste ceda sus derechos, sus obligaciones o su posición contractual a cualquier título, en relación con los productos, servicios o beneficios de los que soy titular. Así mismo, a los terceros con quien COEDUCAR establezca alianzas comerciales o de beneficios de interés para los asociados. (III) Vigencia de la autorización: Esta autorización permanecerá vigente, 1) hasta tanto mantenga mi relación asociativa con COEDUCAR, 2) hasta que sea revocada y podrá ser revocada en los eventos previstos en la ley, y siempre y cuando no exista ningún tipo de relación entre el suscrito y COEDUCAR o no se encuentre vigente algún producto o servicio derivado de esta autorización.

Certifico que la información registrada en el presente documento es veraz y habiendo leído, comprendido y aceptado lo anterior, en constancia firmo.

Este formulario debe imprimirlo, firmarlo con huella y enviarlo a área de admisiones del Colegio Cooperativo Venecia o de la Fundación de Educación Superior Nueva América.

FIRMA DEL ASOCIADO
C.C. No. _____



Huella Índice Derecho

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR COEDUCAR:

Resultado de la verificación de datos: _____

Resultado de verificación en Listas Vinculantes o LV: _____

Nombre completo del funcionario que verificó: _____

Fecha: _____ Hora: _____ Cargo: _____

Declaro que la información contenida en este formulario fue verificada y se realizaron los procedimientos requeridos por la organización y la ley.

Firma: _____