



SOLICITUD DE INGRESO COMO ASOCIADO PERSONA NATURAL

CÓDIGO: CIMA – SI_01

VERSIÓN: 01

FECHA: 01/03/2021

Yo, _____, mayor de edad, e identificado (a) con la cédula de ciudadanía número _____, solicito al Consejo de Administración de **CIMA C.M.** Se me acepte como asociado (a), para lo cual manifiesto que en caso de ser aprobada ésta solicitud, me comprometo a acatar y respetar los estatutos y reglamentos que rigen la actividad de la cooperativa en general y la de sus diferentes secciones.

DEBERES DE ASOCIADOS:

1. Acatar los presentes estatutos, reglamentos y demás disposiciones emanadas de los órganos de administración y vigilancia.
2. Adquirir conocimiento sobre cooperativismo, características del acuerdo cooperativo y estatutos que rigen la entidad.
3. Cumplir las obligaciones derivadas del acuerdo cooperativo y los compromisos económicos adquiridos con la cooperativa.
4. Comportarse solidariamente en sus relaciones con la Cooperativa y con los asociados de la misma.
5. Abstenerse de efectuar actos o de incurrir en omisiones que afecten la estabilidad económica o el prestigio social de la Cooperativa.
6. Suministrar los informes que la Cooperativa requiera para el buen funcionamiento de sus relaciones con ella, e informar cualquier cambio de domicilio, sede o residencia.
7. Cumplir con las obligaciones derivadas de los cargos sociales para los cuales sean nombrados o elegidos.
8. Los demás que se desprendan de la ley, los presentes estatutos y los reglamentos que rijan la Cooperativa.
Así mismo, manifiesto que autorizo a la administración de _____ Cooperativa (), empresa (), para que directamente por nómina o por cualquiera otro mecanismo que la entidad utilice para pagar sumas a mi favor, me sean descontados los siguientes valores:

DESCUENTOS:

- Cuota de admisión no reembolsable equivalente al 2% de un **SMLMV** aproximado al múltiplo de mil más cercano.
- Aporte social mensual reembolsable por **CIMA C.M.** en caso de retiro por la suma de: \$ _____.

DATOS DE CARÁCTER OBLIGATORIO		
DATOS DE ASOCIADO		
1. PRIMER APELLIDO	2. SEGUNDO APELLIDO	5. SEXO MASCULINO: ____ FEMENINO: ____
3. PRIMER NOMBRE	4. SEGUNDO NOMBRES	
6. TIPO DE IDENTIFICACION T.I ____ C.C ____ PASAPORTE	7. No.IDENTIFICACION	8. EXPEDIDA EN
		9. FECHA DE EXPEDICION
10. FECHA DE NACIMIENTO:	11. LUGAR DE NACIMIENTO	12. NACIONALIDAD
13. ESTADO CIVIL SOLTERO () U. LIBRE () CASADO ()	14. NOMBRE DEL CONYUGUE	
15. DIRECCION DE RESIDENCIA	16. CIUDAD DE RESIDENCIA	17. DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA
18. TELEFONO DE RESIDENCIA	19. CELULAR	20. TELEFONO TRABAJO
21. CORREO ELECTRONICO		22. PROFESION
DATOS DEL BENEFICIARIO		
23.PRIMER APELLIDO	24. SEGUNDO APELLIDO	27. TIPO DE IDENTIFICACION T.I ____ C.C ____ PASAPORTE
25. PRIMER NOMBRE	26. SEGUNDO NOMBRES	
28. DIRECCION DE RESIDENCIA	29. TELEFONO DE RESIDENCIA	No. DE IDENTIFICACION
31. CORREO ELECTRONICO BENEFICIARIO	30. CELULAR	
		32. TIPO DE VINCULO



**SOLICITUD DE INGRESO COMO ASOCIADO
PERSONA NATURAL**

CÓDIGO: CIMA – SI_01
VERSIÓN: 01
FECHA: 01/03/2021

DATOS DE ENTIDAD VINCULADO		
33. RAZON SOCIAL	34. FECHA DE INGRESO	37. TIPO DE CONTRATO TRABAJO ASOCIADO () LABORAL () TERMINO FIJO () TERMINO INDEFINIDO ()
35. DIRECCION	36. TELEFONO	
38. CARGO	39. VALOR INGRESOS MENSUALES	40. VALOR INGRESOS MENSUALES
41. VALOR EGRESOS MENSUALES	42. VALOR ACTIVOS	43. VALOR PASIVOS

44. Autorización para el tratamiento de datos personales

*- Que CIMA C.M. actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrán recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de CIMA C.M.

*_Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre menores de edad.

*- Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.

*- Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos por CIMA C.M y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de CIMA C.M.

*- Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico cimacm@gmail.com

*- CIMA C.M. garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservan el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web.

*- Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a CIMA C.M. para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de CIMA C.M. y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de CIMA C.M. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

45. DECLARACION JURAMENTADA

Bajo gravedad de juramento, declaro que la información consignada en este formato es cierta y que con mi firma doy por conocido los servicios que presta CIMA CM.

FRIMA DEL POSTULANTE	HUELLA
-----------------------------	---------------

46. ACEPTACION DE SOLICITUD SI () NO ()	47. FECHA DE INGRESO	48. ACTA CONSEJO
--	----------------------	------------------