

ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN

Fecha:

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos, mediante el registro de sus datos en el presente formulario usted autoriza a la COOPERATIVA UNIVERSITARIA BOLIVARIANA para que éstos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de capacitar y realizar prospección comercial. Los datos personales y biométricos relacionados con imágenes, fotografías y videos puedan ser publicados en medios impresos, audiovisuales, redes sociales. Así mismo, le informamos que en la recolección, almacenamiento y uso, sus datos serán tratados conforme al ordenamiento legal vigente que rige la Protección de Datos Personales garantizando el ejercicio de los derechos del titular. Usted puede ejercitar los derechos a conocer, corregir, actualizar, suprimir y/o revocar la autorización, mediante escrito dirigido a COOPERATIVA UNIVERSITARIA BOLIVARIANA a la dirección de correo electrónico protecciondatos@cooperativabolivariana.com indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la circular 1 No. 68-90, Medellín.

Me comprometo a actualizar esta información por lo menos una vez al año, certificando que la información suministrada es verídica y autorizo a la cooperativa para que la verifique. Autorizo, además, a la Cooperativa a consultar mis datos en las listas restrictivas, antecedentes judiciales, disciplinarios y profesionales.

INFORMACIÓN GENERAL Y ACADÉMICA

NOMBRES		PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:	
No DE IDENTIFICACIÓN		ESTADO CIVIL		PERSONAS A CARGO	
SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> U. LIBRE <input type="checkbox"/>				Arrendada <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN RESIDENCIA:		BARRIO		ESTRATO	
				MUNICIPIO	
DEPARTAMENTO		TELÉFONO MÓVIL		TELÉFONO RESIDENCIA	
				E-MAIL	
NIVEL EDUCATIVO				PROFESIÓN	
NINGUNO <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> TÉCNICO <input type="checkbox"/> TECNOLÓGICO <input type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO <input type="checkbox"/>					

ACTIVIDAD ECONÓMICA

EMPLEADO <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> JUBILADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> RENTISTA DE CAPITAL <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> AMA DE CASA <input type="checkbox"/>					
CLASIFICACIÓN ECONÓMICA					
AGROPECUARIO <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> COMERCIO <input type="checkbox"/> SERVICIOS <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN <input type="checkbox"/> PRODUCCIÓN <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> _____					
EMPRESA DONDE LABORA/NEGOCIO					FECHA DE INICIO
					DD MM AA
TIPO DE CONTRATO			PERIODICIDAD DE PAGO		
INDEFINIDO <input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> PRESTACIÓN DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> LABOR CONTRATADA <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>					
CARGO/OFCIO		DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		TEL.EMPRESA	EXTENSIÓN
				FAX	
BARRIO		MUNICIPIO		DEPARTAMENTO	

INFORMACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES	EGRESOS MENSUALES	ACTIVOS	PASIVOS
SALARIO / PENSIÓN \$	GASTOS FIJOS HOGAR (Alimentación, educación, \$ servicios públicos)	PROPIEDAD \$	TOTAL OBLIGACIONES FINANCIERAS:
HONORARIOS \$		HIPOTECADA Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	\$
ARRIENDO \$	GASTOS PERSONALES \$	VEHÍCULO \$	OTROS PASIVOS: \$ _____
FINANCIEROS \$	FINANCIEROS \$	PIGNORADO Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	DESCRIPCIÓN OTROS PASIVOS:
OTROS INGRESOS \$	ARRIENDO \$	INVERSIONES \$	_____
DESCRIPCIÓN: _____	OTROS EGRESOS \$		_____

¿Administra recursos públicos? Si No ¿Ejerce poder público? Si No ¿Tiene reconocimiento público? Si No ¿Administra recursos de terceros? Si No

¿Tiene algún familiar que ejerza poder público? Si No Cargo: _____ Parentesco: _____

¿Es Usted subsidiado por un tercero? Si No Nombre: _____ Parentesco: _____ Identificación No: _____

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? Si No Importaciones Exportaciones Inversiones Transferencias

Otras ¿Cuál? _____ ¿Posee cuenta en moneda extranjera? Si No Moneda: _____ País: _____

Tipo de cuenta: _____ Número de cuenta: _____ Entidad: _____ Monto promedio: _____

¿Recibe giros de otra ciudad o país? Si No

Firma: _____