

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Diligenciar en letra legible, con tinta negra, sin tachones, borrones ni enmendaduras

DILIGENCIAMIENTO

FECHA	DD	MM	AAAA
CIUDAD			

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRES			APELLIDOS			IDENTIFICACIÓN	C.C	T.I	C.E	
						NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN				
FECHA DE NACIMIENTO		CIUDAD		DEPARTAMENTO		GÉNERO				
DD	MM	AAAA			F	M	LUGAR DE EXPEDICIÓN			
ESTRATO SOCIOECONÓMICO			CABEZA DE FAMILIA			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
ESTADO CIVIL		SOLTERO <input type="checkbox"/>		CASADO <input type="checkbox"/>		UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/>		DIVORCIADO <input type="checkbox"/>		VIUDO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA						BARRIO				
CIUDAD			DEPARTAMENTO			CELULAR				
NIVEL EDUCATIVO		PRIMARIA <input type="checkbox"/>		SECUNDARIA <input type="checkbox"/>		TÉCNICO <input type="checkbox"/>		TECNOLÓGICO <input type="checkbox"/>		UNIVERSITARIA <input type="checkbox"/>
TÍTULO OBTENIDO						AUTORIZO EL ENVÍO DE INFORMACIÓN VÍA EMAIL		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:						CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:				
ACTIVIDAD ECONÓMICA		EMPLEADO <input type="checkbox"/>		INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>		PENSIONADO <input type="checkbox"/>		CÓDIGO CIU		

INFORMACIÓN LABORAL

EMPLEADOR					NIT	
CIUDAD	ÁREA O DEPENDENCIA				CARGO	
TIPO DE CONTRATO	INDEFINIDO <input type="checkbox"/>	FIJO <input type="checkbox"/>	OBRA O LABOR <input type="checkbox"/>	TELÉFONO	FECHA DE INGRESO	DD MM AAAA

INFORMACIÓN FINANCIERA

NÚM. DE CUENTA BANCARIA			BANCO	
TIPO DE CUENTA	AHORROS <input type="checkbox"/>	CORRIENTE <input type="checkbox"/>		
INGRESOS POR SALARIO	\$	GASTOS PERSONALES	\$	TOTAL ACTIVO \$ _____ Valor aproximado de los bienes (inmuebles, vehículos, cuentas bancarias, efectivo, etc.)
OTROS INGRESOS	\$	OBLIGACIONES FINANCIERAS	\$	
TOTAL INGRESOS	\$	TOTAL GASTOS	\$	TOTAL PASIVO \$ _____ Obligaciones financieras y otros pasivos (fondo empleados UnionCES, bancos, cooperativas, etc.)
ORIGEN OTROS INGRESOS	DETALLE OBLIGAC. FINANC.			

PREGUNTAS RELACIONADAS CON PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEPs)

¿USTED O SU FAMILIA MANEJAN O HAN MANEJADO RECURSOS PÚBLICOS?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿USTED O SU FAMILIA GOZAN DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿USTED O SU FAMILIA EJERCEN O HAN EJERCIDO ALGÚN GRADO DE PODER PÚBLICO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
SI ALGUNA DE LAS PREGUNTAS ES AFIRMATIVA POR FAVOR ESPECIFIQUE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN	
NOMBRE Y APELLIDO DEL PEPs	
ENTIDAD EN LA CUAL TRABAJA	PARENTESCO

REFERENCIAS (Que no vivan con usted)

FAMILIAR

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	TELÉFONO FIJO Y/O CELULAR	EMPRESA DONDE LABORA

PERSONAL

NOMBRE Y APELLIDO	VÍNCULO	OCUPACIÓN	TELÉFONO FIJO Y/O CELULAR	EMPRESA DONDE LABORA

OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

A. ¿REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	B. ¿ POSEE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA ?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
IMPORTACIONES <input type="checkbox"/>	EXPORTACIONES <input type="checkbox"/>	PRÉSTAMOS <input type="checkbox"/>	GIROS <input type="checkbox"/>	N°CUENTA		BANCO	
OTROS <input type="checkbox"/>	CUALES:			CIUDAD		PAÍS	

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS**1. Declaro expresamente que:**

- Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio) _____
- Mi actividad, profesión u ocupación es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de acuerdo con el Código Civil Colombiano.
- Los recursos y beneficios que se deriven de mi relación como asociado del FONDO DE EMPLEADOS DEL CES - UNIONCES no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos o actividades terroristas.
- La información que he suministrado en este documento y en los anexos a la vinculación como asociado es veraz y verificable y me obligo a actualizarla cuando se requiera y/o por lo menos una vez al año.

2. Me obligo a:

- Respetar, cumplir y hacer cumplir las leyes, tratados y convenciones internacionales que Colombia haya suscrito en materia de anticorrupción.
- Implementar todas las medidas tendientes a evitar que mis operaciones puedan ser utilizadas sin conocimiento y consentimiento para encubrir actividades ilícitas.
- En tal sentido acepto al FONDO DE EMPLEADOS DEL CES - UNIONCES o a quien obstante en el futuro sus derechos que podrán dar por terminada la relación de asociado sin lugar a indemnización alguna en caso de ser investigado por alguna autoridad competente en cualquier modalidad delictiva o ser incluidos en listas de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS

Declaro que el FONDO DE EMPLEADOS DEL CES - UNIONCES, empresa de la Economía Solidaria y como responsable del tratamiento de mis datos personales, me ha dado a conocer los derechos que me asisten como titular de la información. Con ocasión de mi vinculación o retiro como asociado soy consciente de los derechos que me asisten para la protección, modificación o supresión de mis datos personales y los canales a través de los cuáles puedo ejercer los derechos para conocer, actualizar, aclarar, rectificar la autorización y/o presentar reclamos. En virtud de lo anterior y dentro del marco del Habeas Data (Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013 y demás leyes que regulen este tema).

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y sus normas reglamentarias, autorizo expresamente para que mis datos personales y los datos biométricos (huella dactilar y fotografías) sean incorporados en una base de datos responsabilidad del FONDO DE EMPLEADOS DEL CES - UNIONCES, para que sean tratados con la finalidad de capacitación, educación y cultura, finalidades varias, gestión contable y financiera, marketing, publicidad y prospección comercial, servicios económico-financieros y seguros, trabajo social, además que las fotografías y videos puedan ser utilizadas en medios impresos, medios audiovisuales, pagina web y redes sociales. El titular de los datos podrá ejercitar sus derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción de sus datos, con un escrito dirigido al FONDO DE EMPLEADOS DEL CES - UNIONCES a la dirección de correo electrónico habeasdata@unionces.com indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección Calle 58 # 50C - 2 de Medellín, Antioquia.

La política de tratamiento a la que se encuentran sujetos los datos personales se podrá consultar o acceder a través de la página web <http://www.unionces.com>

Autorizo voluntariamente al FONDO DE EMPLEADOS DEL CES - UNIONCES para enviar información confirmando operaciones y transacciones que realice con dicha entidad, estado de obligaciones crediticias y/o información de campañas comerciales realizadas por el Fondo. Autorizo también para que la "notificación" a la que hace referencia el Decreto 2952 del 6 agosto de 2010 en su artículo 2º, se pueda surtir a través de mensajes de datos o a través de cualquier medio de comunicación. La información y/o notificación puede enviarse al teléfono celular y/o al correo electrónico reportado como de nuestro uso o propiedad, el costo de los mensajes enviados será asumido por el FONDO DE EMPLEADOS DEL CES - UNIONCES.

FIRMA DEL ASOCIADO

C.C.

**USO EXCLUSIVO DE UNIONCES**

FECHA DE VERIFICACION DE LA INFORMACION			HORA	NOMBRE Y APELLIDO DE OFICIAL DE CUMPLIMIENTO	FIRMA
DD	MM	AAAA			