



Cooperativa Casa Nacional del Profesor - CANAPRO

Personería Jurídica No. 01710 Nov.17/58
Calle 63 No.24-58 · PBX.: 348 0564 · Bogotá, D.C. - Colombia

Solicitud de Afiliación - Actualización de Datos

INFORMACIÓN PERSONAL

AFILIACIÓN ACTUALIZACIÓN

CÉDULA No.	PAGADURÍA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	
FECHA DE EXPEDICIÓN C.C.	LUGAR DE EXPEDICIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	MUJER CABEZA DE FAMILIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
TIPO DE SANGRE	NIVEL ESCOLAR Primaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnología <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Especialización <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> PostDoctorado <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN RESIDENCIA		ESTRATO	BARRIO	CIUDAD	TELÉFONO CASA
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO MÓVIL	FECHA VINCULACIÓN	REFERENCIA ASOCIADO	

INFORMACIÓN LABORAL

SITIO DE TRABAJO	DIRECCIÓN TRABAJO			TELÉFONO TRABAJO	
JORNADA	CARGO	TIPO DE CONTRATO	FECHA INGRESO LABORAL	ESCALAFÓN	LOCALIDAD
PROFESIÓN	ACTIVIDAD ECONÓMICA		ACTIVIDAD FAVORITA		

INFORMACIÓN FINANCIERA

SUELDO BÁSICO	VALOR OTROS INGRESOS	CONCEPTO OTROS INGRESOS	TOTAL ACTIVOS	No. PERSONAS A CARGO	
TOTAL GASTOS	VALOR OTROS GASTOS	CONCEPTO OTROS GASTOS	TOTAL PASIVO	VALOR APORTE MENSUAL + FONDOS MUTUALES DE CANAPRO	
TRANSACCIONES CON MONEDA EXTRANJERA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ORIGEN DE LOS RECURSOS	CUENTA AHORROS <input type="checkbox"/> CUENTA CORRIENTE <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>	BANCO _____ NÚMERO _____		

COMPOSICIÓN DEL HOGAR - PERSONAS CON QUIEN VIVE

No.	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
				Día Mes Año	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
				Día Mes Año	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
				Día Mes Año	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
				Día Mes Año	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
				Día Mes Año	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

REFERENCIA PERSONAL

NOMBRE _____
DIRECCIÓN _____
TELÉFONO _____

FIRMA Y CÉDULA

Yo me adhiero al estatuto y reglamento de la COOPERATIVA CASA NACIONAL DEL PROFESOR - CANAPRO y solicito mi afiliación como asociado. Autorizo los descuentos acordados.

Cooperativa Casa Nacional del Profesor - CANAPRO

Personería Jurídica No. 01710 Nov.17/58

Señor _____
Pagador del _____ Por medio de la presente autorizo para descontar mensualmente de mi sueldo la cuota de \$ _____, a partir del mes de _____ de carácter indefinido, con destino a la **Cooperativa Casa Nacional del Profesor CANAPRO**. Por concepto de Aportes Ordinarios, modificada mediante relación de novedades de CANAPRO.

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
-----------------	------------------	---------

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN Y TELÉFONO	FIRMA
------------------------	----------------------	-------

AFILIACIÓN RECIBIDA POR	FECHA RADICACIÓN AFILIACIÓN	FIRMA QUIEN RADICA
-------------------------	-----------------------------	--------------------