ASOCIACIÓN MUTUAL CRECER P & A
FORMULARIO DE AFILIACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Afiliación:	☐
Actualización de Datos:	☐
Año:	Mes: Dia:

INFORMACIÓN GENERAL

Nombres y Apellidos Completos:				Documento de Identificación N°:		
				Tipo de Documento	CC: ☐ CE: ☐	PA: ☐
Sexo	Masculino: ☐	Femenino: ☐		Fecha de Expedicion	Año: Mes:	Dia:
Estado Civil	Soltero(a): ☐	Unión libre: ☐		Fecha de Nacimiento	Año: Mes:	Dia:
Casado(a): ☐	Separado(a): ☐	Viudo(a): ☐		Ciudad: Dto:	Pais:	
N° hijos:	Cabeza de Familia	Si: ☐	No: ☐	Dirección de residencia:		
Correo Personal:				Barrio:	Cidudad:	
Telefono Fijo:	Celular:			Departamento:	Pais:	
Contácto de Emergencia:		Teléfono:		Vivienda Propia: ☐	Arriendo: ☐	Estrato:
Profesión:				Estudios	Primaria: ☐	Secundaria: ☐
Ocupación	Pensionado: ☐	Empleado: ☐			Técnico: ☐	Tecnólogo: ☐
Estudiante: ☐	Independiente: ☐	Otro: ☐			Universitario: ☐	Postgrado: ☐

INFORMACIÓN LABORAL PARA EMPLEADOS O INDEPENDIENTES

Empresa:				Dirección:	
Telefono:	Extension:			Cidudad:	Pais:
Cargo:				Correo Laboral:	
Fecha de Ingreso:	Año:	Mes:	Dia:	Tipo de Contrato:	

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos Laborales:	$	mensuales	Detalle Otros Ingresos:
Otros Ingresos:	$	mensuales	
Egresos:	$	mensuales	
Total Activos	$		Detalle Egresos:
Total Pasivos (Deudas)	$		

DESCRIPCIÓN ACTIVOS

Vehiculo	Marca:	Modelo:	Año:	Valor Comercial:	$	
	Placa:		Pignorado Si: ☐	No: ☐	Saldo deuda $	
Bienes Raices	Tipo:	Dirección:		Valor Comercial:	$	
	Ciudad:	Pais:	Hipotecado Si: ☐	No: ☐	Saldo deuda $	
Otros Activos:						

CUENTAS BANCARIAS

Banco:			Cuenta N°:	Tipo:	
¿Posee cuentas en el exterior?	Si: ☐	No: ☐	¿Realiza operaciones con moneda extranjera?	Si: ☐	No: ☐
Banco:			Moneda:	Pais:	
Cuenta N°:	Tipo:		Declarante de Renta Si: ☐	No: ☐	

DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE

Nombres y Apellidos Completos:				Documento de Identificación N°:		
				Tipo de Documento	CC: ☐ CE: ☐	PA: ☐
Sexo	Masculino: ☐	Femenino: ☐		Fecha de Expedicion	Año: Mes:	Dia:
Correo Personal:				Fecha de Nacimiento	Año: Mes:	Dia:
Telefono Fijo:	Celular:			Ciudad: Dto:	Pais:	
Profesion:				Estudios	Primaria: ☐	Secundaria: ☐
Ocupación	Pensionado: ☐	Empleado: ☐			Técnico: ☐	Tecnólogo: ☐
Estudiante: ☐	Independiente: ☐	Otro: ☐			Universitario: ☐	Postgrado: ☐

INFORMACIÓN LABORAL DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE					
Empresa:				Dirección:	
Telefono:	Extension:			Cidudad:	Pais:
Cargo:	Ingresos:	$		Correo Laboral:	
Fecha de Ingreso:	Año:	Mes:	Dia:	Tipo de Contrato:	

DESCRIPCION PERSONAS A CARGO						
Nombres y Apellidos Completos:				Documento de Identificación N°:		
				Tipo de Documento:	CC: ☐	CE: ☐ PA: ☐
Parentesco:				Fecha de Nacimiento	Año: Mes:	Dia:
Sexo	Masculino: ☐	Femenino: ☐		Ciudad: Dto:		Pais:
Nombres y Apellidos Completos:				Documento de Identificación N°:		
				Tipo de Documento:	CC: ☐	CE: ☐ PA: ☐
Parentesco:				Fecha de Nacimiento	Año: Mes:	Dia:
Sexo	Masculino: ☐	Femenino: ☐		Ciudad: Dto:		Pais:

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS		
Usted desempeña en la actualidad o ha desempeñado en los ultimos (24) meses cargos o actividades en los cuales:		
¿Tiene o goza de reconocimiento publico?	Si: ☐	No: ☐
¿Maneja recursos públicos o tiene poder de disposicion sobre ellos?	Si: ☐	No: ☐
¿Tiene grado de poder público o desempeña función pública prominente o destacada en el estado?	Si: ☐	No: ☐
¿Tiene familiares hasta en tercer grado de consanguinidad y afinidad que encajen en los escenarios descritos?	Si: ☐	No: ☐

En caso de que la pregunta anterior sea afirmativa por favor especifique:

Nombre:	No de documento:	Parentesco:	Cargo:

Quien suscribe la presente solicitud obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza que todo lo que aquí consigno es cierto con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en la Circular Externa 04 del 2017- Super Solidaria y demás normas legales concordantes para la afiliación a la Asociación Mutual Crecer P & A.

1. Certifico que la información suministrada es verídica y autorizo a la Asociación Mutual Crecer P & A para que la verifique.
2. Estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice.
3. Declaro que mis ingresos y bienes provienen del desarrollo de mi actividad económica principal.
4. "Declaro que el origen de los recursos y demás activos proceden del giro ordinario de actividades licitas y que los recursos que entrego provienen de las siguientes fuentes:

"

AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO
Autorizo a la Asociación Mutual Crecer P & A, en virtud de la ley 1266 de 2008 Habeas Data para que exclusivamente con fines de información comercial y financiera, consulte, registre y circule datos en las centrales de riesgo y demás fuentes que disponga la Asociación sobre todas las operaciones financieras y crediticias que bajo cualquier modalidad se me hubiera otorgado o me otorgue a futuro.

DOCUMENTOS ADJUNTOS Y FIRMA		
Fotocopia de la cédula de ciudadanía		
Declaración de renta del ultimo periodo gravable disponible		
Cédula	Firma	Huella

ESPACIO RESERVADO PARA LA MUTUAL	
Observaciones:	
Informacion Verificada por:	
Fecha Verificación:	Firma de Aprobación