

REINGRESO:  ACTUALIZACIÓN

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

DD-MM-YYYY

DATOS PERSONALES						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO DD-MM-YYYY	EDAD	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No.	LUGAR DE EXPEDICIÓN	MUNICIPIO DE NACIMIENTO	DEPARTAMENTO DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
ESTADO CIVIL Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/>	TELÉFONO FIJO	CELULAR	EMAIL	ES USTED MADRE O PADRE CABEZA DE FAMILIA No <input type="checkbox"/>	PERSONAS A CARGO	
AREA DE RESIDENCIA Rural <input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/>	TIPO DE RESIDENCIA Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Arrendada por Leasing <input type="checkbox"/>		ESTRATO			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		BARRIO	CIUDAD	DEPARTAMENTO		
TIENE UD PARENTESCO CON EMPLEADOS DE LA COOPERATIVA Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	NOMBRE DEL EMPLEADO			PARENTESCO		
AUTORIZO ENVIAR CORRESPONDENCIA, PUBLICIDAD E INFORMACIÓN GENERAL Residencia <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Mensaje de Texto <input type="checkbox"/> WhatsApp <input type="checkbox"/> Otro ¿Cual?						
INFORMACIÓN LABORAL						
NIVEL DE ESTUDIOS Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Especialización <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/>	TÍTULO O PROFESIÓN		OCUPACIÓN Asalariado <input type="checkbox"/> Honorarios <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Cesante <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Rentista <input type="checkbox"/> Ama de Casa <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/>	DECLARA RENTA Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE LABORA	ACTIVIDAD ECONÓMICA Servicios <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Agropecuaria <input type="checkbox"/>		TIPO DE EMPRESA Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>	TIPO DE CONTRATO Indefinido <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Contratista <input type="checkbox"/>		
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL DE LA EMPRESA		MUNICIPIO	DEPARTAMENTO			
TELÉFONO EMPRESA	CELULAR EMPRESA	EMAIL EMPRESA	FECHA DE INGRESO DD-MM-YYYY	CARGO QUE OCUPA		
DILIGENCIE SI POSEE ESTABLECIMIENTO COMERCIAL O NEGOCIO						
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		CÁMARA DE COMERIO	NIT	
FECHA DE CONSTITUCIÓN DD-MM-YYYY	TELÉFONO	CELULAR	EMAIL			
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO			MUNICIPIO	DEPARTAMENTO		
INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO DD-MM-YYYY	EDAD	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No.	LUGAR DE EXPEDICIÓN	DEPARTAMENTO DE NACIMIENTO	MUNICIPIO	NACIONALIDAD	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
TELÉFONO FIJO	CELULAR		EMAIL			
NIVEL DE ESTUDIOS Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Especialización <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/>	TÍTULO O PROFESIÓN		OCUPACIÓN Asalariado <input type="checkbox"/> Honorarios <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Cesante <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Rentista <input type="checkbox"/> Ama de Casa <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/>	DECLARA RENTA Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE LABORA	ACTIVIDAD ECONÓMICA Servicios <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Agropecuaria <input type="checkbox"/>		TIPO DE EMPRESA Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>	TIPO DE CONTRATO Indefinido <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Contratista <input type="checkbox"/>		
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL DE LA EMPRESA		MUNICIPIO	DEPARTAMENTO			
TELÉFONO EMPRESA	CELULAR EMPRESA	EMAIL EMPRESA	FECHA DE INGRESO DD-MM-YYYY	CARGO QUE OCUPA		
INFORMACIÓN DE HIJOS						
TIPO DOC	No. IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO DD-MM-YYYY	EDAD	NIVEL ACADÉMICO	ES ASOCIADO SI - NO
			DD-MM-YYYY			SI - NO
			DD-MM-YYYY			SI - NO
			DD-MM-YYYY			SI - NO
			DD-MM-YYYY			SI - NO





