
	<b>FORMATO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN</b>			
	<b>Código:</b>	<b>Fecha:</b>	<b>Versión:</b>	
	F-GC-05	12/04/10	3	

Barranquilla, \_\_\_\_\_

Señores  
**COOPERATIVA DE EMPLEADOS DEL SECTOR ENERGÉTICO COLOMBIANO "CEDEC"**  
 Ciudad

Cordial saludo,

Solcito a ustedes estudiar mi admisión en calidad de persona \_\_\_\_\_ como Asociado a la Cooperativa de Empleados del Sector Energético Colombiano "CEDEC".

Para ello anexo la siguiente documentación debidamente diligenciada.

**PERSONA NATURAL**

- Hoja de Vida
- Declaración de Origen de Fondos.
- Autorización de Descuentos (Solo para Asociados Asalariados y Pensionados)
- Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía.
- Certificado Laboral expedido por \_\_\_\_\_, en la que se indica mi asignación salarial, tiempo de servicio, cargo y tipo de contrato celebrado con dicha entidad.
- Certificado de ingresos y Retenciones o Declaración de Renta del año anterior.
- Comprobantes de pago.

**PERSONA JURÍDICA**

- Certificado de existencia y representación legal con vigencia no mayor a un mes.
- Constancia de autorización del Órgano de Administración competente para disponer la asociación.
- Estados Financieros de los últimos dos (2) cierres fiscales, con sus respectivos anexos.

De antemano me comprometo a cumplir con los Estatutos y Reglamentaciones establecidas, en caso de ser admitido como Asociado.

NOTA: Para el caso de afiliaciones de Grupo Familiar del Asociado, con la finalidad de demostrar el vínculo familiar, anexar: Partida de Matrimonio (conyugue) o declaración extrajuicio (compañero (a) permanente) o Registro Civil (Hijos), según corresponda.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
 Nombre:  
 CC. No.



Con el ánimo de poder brindarle un mejor servicio, más eficiente, confiable y de calidad, CEDEC solicita a usted, como asociado, nos facilite la información pedida en este formato.

Favor Usar Letra Imprenta

Número de Cédula: _____	Ciudad de Expedición CC: _____
Fecha de Expedición CC: <u>DD / MM / AAAA</u>	Carnet No: _____

Nombres: _____	Actividad Laboral: <u>Activo/Pensioando/Independiente</u>
Apellidos: _____	Empresa donde Trabaja: _____
Genero: <u>Masculino / Femenino</u>	Tipo de Contrato: <u>Indefinido / Fijo/Pensionado</u>
Fecha de Nacimiento: <u>DD / MM / AAAA</u>	Cargo en la Empresa: _____
Ciudad de Nacimiento: _____	Sueldo Actual: <u>\$</u>
Dirección de Residencia: _____	Tipo de Vivienda: <u>Propia / Arrendada / Familiar</u>
Ciudad de Residencia: _____	Estrato: _____
Dirección Correspondencia: _____	Tipo de Sangre: <u>A+ A- B+ B- AB+ AB- O+ O-</u>
Ciudad Correspondencia: _____	Nombre del Conyuge: _____
Teléfono (Casa / Oficina): _____	Mujer Cabeza de Familia: <u>Si / No</u>
Teléfono (Celular / Otros): _____	Nivel Educativo: _____
Estado Civil: _____	Email Asociado: _____ @

<b>PERSONAS A CARGO (QUE DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DEL ASOCIADO)</b>					
<b>IDENTIFICACIÓN</b>	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>PARENTESCO</b>	<b>TIPO SANGRE</b>	<b>OCUPACIÓN</b>	<b>NACIMIENTO</b>
_____	_____	_____	_____	_____	<u>DD / MM / AAAA</u>
_____	_____	_____	_____	_____	<u>DD / MM / AAAA</u>
_____	_____	_____	_____	_____	<u>DD / MM / AAAA</u>
_____	_____	_____	_____	_____	<u>DD / MM / AAAA</u>
_____	_____	_____	_____	_____	<u>DD / MM / AAAA</u>

<b>RELACIÓN CON PARIENTES QUE ESTAN ASOCIADOS A LA COOPERATIVA</b>		
CC y/o Nombre Asociado: _____	Parentesco: _____	_____
CC y/o Nombre Asociado: _____	Parentesco: _____	_____
CC y/o Nombre Asociado: _____	Parentesco: _____	_____

Si desconoce la CC de asociados parientes, escriba su nombre de forma legible e indique la empresa en la cual trabaja

<b>OBSERVACIONES:</b>
_____
_____

**NOTA: POR FAVOR ADJUNTAR COPIA DEL ULTIMO DESPRENDIBLE DE PAGO DE NOMINA.**

\_\_\_\_\_  
Firma del Asociado

<b>ESPACIO RESERVADO PARA CEDEC</b>	
UNICAMENTE PARA REAFILIACIONES	
Fecha de Retiro de CEDEC: <u>DD / MM / AAAA</u>	Valor Aporte al momento del Retiro: _____
Fecha de Aprobación de Reafiliación a CEDEC <u>DD / MM / AAAA</u>	Acta No. _____
_____ Firma del Asociado	_____ Fecha de diligenciamiento de este documento

Si desconoce algún dato o requiere de mayor información favor llamar al Tel: 3600929

o escriba al correo electrónico: [cedec@telecom.com.co](mailto:cedec@telecom.com.co)



Gran parte de esta información es requerida por la Superintendencia de Economía Solidaria

F-GC-06

Versión 05

Fecha: 12/04/10



	<b>FORMATO DE DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS SERVICIOS OFRECIDOS POR "CEDEC"</b>			 <b>CERTIFICADO</b> <b>ISO 9001</b> <small>Certificado N° SC - 3832-1</small>
	<b>Código:</b>	<b>Fecha:</b>	<b>Versión:</b>	
	F-GC-07	12/04/10	3	

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con el documento de identidad No. \_\_\_\_\_ expedido en \_\_\_\_\_ actuando en nombre propio.

De manera voluntaria y dando certeza de todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de mis fondos a la **Cooperativa de Empleados del Sector Energético Colombiano "CEDEC"**, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado en las Normas de Control de lavado de activos expedida por las entidades de vigilancia y control.

1. Los recursos que entreguen en Afiliaciones, Aportes y pagos de obligaciones provienen de las siguientes fuentes (detalle de la ocupación, oficio, profesión, actividad, negocio, etc.)

---



2. Declaro bajo la gravedad de juramento que los recursos que entregue no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o lo adicione.

3. Manifestaciones que no admitiré que terceros efectúen abonos o pagos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o lo adicione, ni efectuaré transacciones destinados a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_ en la ciudad de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Huella Índice Derecho

	<b>FORMATO DE AUTORIZACION DE DESCUENTOS POR CONCEPTO DE CUOTA DE AFILIACIÓN A "CEDEC"</b>			
	<b>Código:</b>	<b>Fecha:</b>	<b>Versión:</b>	
	F-GC-08	12/04/10	3	

Barranquilla, \_\_\_\_\_

Señores  
**Departamento de Recursos Humanos**  
 Ciudad

Atentamente me permito autorizarlo para que retenga de mis asignación mensual la de (1) día de Salario Mínimo Legal Vigente \$ \_\_\_\_\_ por una sola vez por concepto de cuota de afiliación a CEDEC (Según Capitulo III Artículo 11 Literal "d" de los Estatutos de CEDEC) y una cuota mensual equivalente al \_\_\_\_% de mi salario, y/o mi pensión, con destino a mi cuenta de Aportes en la **Cooperativa de Empleados del Sector Energético Colombiano "CEDEC"**; así como los descuentos por concepto de amortización de créditos y demás obligaciones contraídas con CEDEC.

En caso de mi retiro de la Empresa autorizo expresamente descontar cualquier saldo insoluto de cualquier pago que reciba o deba recibir por concepto de salarios, primas, bonificaciones, indemnizaciones, prestaciones sociales o cualquier otro emolumento que me corresponda, con fundamento en el artículo 150 del Código Sustantivo de Trabajo y en las normas especiales de los artículos 142 a 144 de la ley 77 de 1988 (Ley Cooperativa).

En el caso de que al momento del retiro la empresa no efectuó los descuentos autorizados por el trabajador a favor de la Cooperativa, responderá solidariamente por las sumas antes mencionadas.

Atentamente,

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 CEDULA DE CIUDADANIA No. \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DE LA EMPRESA CON LA QUE LABORA: \_\_\_\_\_  
 CARNE No. \_\_\_\_\_  
 FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

**Departamento de Personal o Recursos Humanos de la Empresa.**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 FIRMA

\_\_\_\_\_  
 FECHA

Visto Bueno de Gerencia: \_\_\_\_\_  
 Aprobado en Acta de Consejo de Administración No. \_\_\_\_\_ de Fecha \_\_\_\_\_