

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FECHA ACTUALIZACION A A A A M M D D

| I. INFORMACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|----|----------|--------------------------|-----------|--------------------------|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|
| PRIMER APELLIDO | | | SEGUNDO APELLIDO | | | PRIMER NOMBRE | | | SEGUNDO NOMBRE | | | | |
| TIPO. DOC | CC | CE | TI | PA | No.DOCUMENTO | FECHA NACIMIENTO | | | A A A A M M D D | | | | |
| DIRECCION RESIDENCIA | | | | | | ESTADO CIVIL | SOLTERO | <input type="checkbox"/> | CASADO | <input type="checkbox"/> | | | |
| CIUDAD | | | | | | | DEPARTAMENTO | SEPARADO | <input type="checkbox"/> | UNION LIBRE | <input type="checkbox"/> | | |
| CORREO ELECTRONICO | | | | | | | VIUDO | <input type="checkbox"/> | DIVORCIADO | <input type="checkbox"/> | | | |
| DIRECCION LABORAL | | | | | | | | | | | | | |
| CIUDAD | | | DEPARTAMENTO | | | TELEFONO | | | | | | | |
| NIVEL DE EDUCACION | | PRIMARIA | <input type="checkbox"/> | BACHILLER | <input type="checkbox"/> | TECNICO | <input type="checkbox"/> | UNIVERSI. | <input type="checkbox"/> | ESPECIAL. | <input type="checkbox"/> | NINGUNO | <input type="checkbox"/> |

| II. BENEFICIARIOS (MADRE, PADRE, ESPOSA E HIJOS) | | | | |
|--|---------------------|-------------------|------------|----------|
| No | APELLIDOS Y NOMBRES | DOC. DE IDENTIDAD | PARENTEZCO | TELEFONO |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |

| III. AUTORIZACION PARA EL MANEJO DE DATOS PERSONALES |
|---|
| <p>Con la expedición de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, se desarrolla el principio constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar todo tipo de información recogida o, que haya sido objeto de Tratamiento de Datos Personales en bancos o bases de datos y, en general en archivos de entidades públicas y/o privadas.</p> <p>Teniendo en cuenta que CITICALI LTDA cuenta actualmente con bases de datos en las que reposan datos personales que han sido suministrados por usted en el pasado y en cumplimiento de lo establecido en el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, nos permitimos solicitar su autorización para continuar con el tratamiento de los datos en los términos indicados en este artículo. Esta información es y será utilizada de acuerdo con las finalidades para las cuales fue suministrada y en ejercicio del objeto social como Cooperativa.</p> |

| IV. AUTORIZACIÓN DE ENVÍO DE INFORMACIÓN A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS | | |
|--|---|--|
| <p>Autorizo a la CITICALI LTDA para enviar información institucional general de la cooperativa a través de mensajes de texto y/o correo electrónico. El servicio de mensajes de datos por medios electrónicos esta concebido para agilizar y optimizar el contacto con los usuarios. La cooperativa se encargará del envío de información institucional relevante así como la relacionada con asuntos importantes. El usuario, acepta de manera expresa recibir información a través de mensajes de texto o cualquier medio electrónico, por lo cual se hará responsable del uso adecuado y manejo de sus claves. La información le será remitida a los números celulares y al correo electrónico que se encuentran registrados en el presente formulario.</p> | <p>MENSAJES DE TEXTO</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> | <p>CORREO ELECTRONICO</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> |

| V. AUTORIZACION Y VERIFICACION DE LA INFORMACION |
|--|
| <p>Certifico que toda la información suministrada es verídica, exacta y que en el evento de cualquier cambio, este le será comunicado a CITICALI LTDA. Autorizo irrevocablemente a CITICALI LTDA a través suyo o de aquella entidad de acuerdo con los convenios existentes para verificar a través de las entidades que dichas instituciones designen la información suministrada en el presente documento.</p> |

| VI. CERTIFICACIONES | | |
|--|--|---|
| <p>Certifico que los recursos que devengo no provienen de ninguna de las actividades ilícitas contempladas por la ley. La información es correcta y puede ser verificada por CITICALI LTDA cuando éste lo considere necesario. Autorizo a CITICALI LTDA para que consulte mis datos en centrales de riesgo cuando lo estime necesario.</p> | | |
| <p>NOMBRE ASOCIADO</p> <p>_____</p> | <p>No. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN</p> <p>_____</p> | <p>INDICE DERECHO</p> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 60px; margin: 0 auto;"></div> |
| <p>FIRMA ASOCIADO</p> <p>_____</p> | | |