



Cooperativa de Ahorro y Crédito
Universidad Santo Tomás
Personería Jurídica No. 1029 de Noviembre 4 de 1974

FORMATO SOLICITUD DE AFILIACIÓN
Persona Natural

OFICINA

No. RADICADO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

DD

MM

AAAA

HORA DE DILIGENCIAMIENTO

00:00

CÓDIGO

VERSIÓN

FECHA

FTO LA - 002

07

03/04/2025

Diligencie el presente formulario en letra imprenta, sin tachones , ni enmendaduras.

INFORMACIÓN BÁSICA

1er. APELLIDO:		2do. APELLIDO:		NOMBRE(S):	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☐ C.E. ☐ PAS. ☐ No. _____			FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN: DDMMAAAA _____		NACIONALIDAD:
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: DDMMAAAA _____			DEPARTAMENTO/MUNICIPIO:		ESTADO CIVIL:
NIVEL ACADÉMICO: PRIMARIA ☐ BACHILLER ☐ TÉCNICO ☐ TECNÓLOGO ☐ PROFESIONAL ☐ POSTGRADO ☐ MAESTRÍA ☐ DOCTORADO ☐			PROFESIÓN:		OCUPACIÓN/OFICIO: EMPLEADO PRIVADO ☐ INDEPENDIENTE ☐ PENSIONADO ☐ ESTUDIANTE ☐ EMPLEADO PÚBLICO ☐ OTRO ☐ ¿CUÁL? _____ COMERCIANTE ☐ RENTISTA DE CAPITAL ☐ PRESTADOR DE SERVICIOS ☐ TRANSPORTADOR ☐ AMA DE CASA ☐ _____
DIRECCIÓN RESIDENCIA:		BARRIO:		ESTRATO:	CUIDAD/MUNICIPIO:
TELÉFONO MÓVIL:		TELÉFONO FIJO:		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:	
TELÉFONO MÓVIL:		TELÉFONO FIJO:		CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:	
TIPO DE VIVIENDA: PROPIA ☐ FAMILIAR ☐ ARRIENDO ☐		¿POSEE VEHICULO?: SI ☐ NO ☐		PERSONAS A CARGO: SI ☐ NO ☐ No. _____	No. DE HIJOS:
¿ES USTED FAMILIAR DE ASOCIADO A USTACOOOP? SI ☐ NO ☐		NOMBRES Y APELLIDOS:		PARENTESCO:	

ESPACIO EXCLUSIVO PARA ESTUDIANTES

FACULTAD:		SEMESTRE:	UNIVERSIDAD:	¿DEPENDE ECONÓMICAMENTE DE SUS PADRES?: SI ☐ NO ☐	
NOMBRES Y APELLIDOS PADRE:		OCUPACIÓN:	EMPRESA DONDE TRABAJA:	DIRECCION(ES) Y TELÉFONO(S):	
NOMBRES Y APELLIDOS MADRE:		OCUPACIÓN:	EMPRESA DONDE TRABAJA:	DIRECCION(ES) Y TELÉFONO(S):	

ACTIVIDAD LABORAL

EMPRESA DONDE LABORA:		CARGO:	TIPO DE CONTRATO: FIJO ☐ OTRO ☐ INDEFINIDO ☐ ¿CUÁL?: _____		
FECHA DE VINCULACIÓN: DDMMAAAA	FECHA DE VENCIMIENTO: DDMMAAAA	DIRECCIÓN:	TELÉFONO:	CUIDAD/MUNICIPIO:	DEPARTAMENTO:

INFORMACIÓN ECONÓMICA

¿DECLARA RENTA?: SI ☐ NO ☐		ACTIVIDAD ECONÓMICA:	CIUU:	¿ADMINISTRA RECURSOS PÚBLICOS? SI ☐ NO ☐	¿USTED ES UNA PERSONA EXPUESTA PÚBLICAMENTE (PEP)? SI ☐ NO ☐
INGRESOS MENSUALES Derivados de su actividad principal \$ _____ Otros Ingresos (*especificar) \$ _____ * _____ TOTAL INGRESOS \$ _____			GASTOS MENSUALES (EGRESOS) Personales/Familiares \$ _____ OTROS: CUOTAS CRÉDITOS (*especificar) \$ _____ * _____ TOTAL GASTOS (EGRESOS) \$ _____		
BIENES (ACTIVOS) Valor total de su(s) Inmueble(s), Vehículo(s), maquinaria, etc. \$ _____ Otros Activos (*especificar) \$ _____ * _____ TOTAL ACTIVOS \$ _____			DEUDAS (PASIVOS) Saldo de los créditos (deudas) \$ _____ OTROS PASIVOS (*especificar) \$ _____ * _____ TOTAL PASIVOS \$ _____		
TOTAL PATRIMONIO (Activos menos Pasivos:) \$ _____					

OPERACIONES INTERNACIONALES

¿REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA? SI ☐ NO ☐	SI SU ACTIVIDAD IMPLICA OPERACIONES INTERNACIONALES, SEÑALE EL TIPO DE TRANSACCIÓN QUE REALIZA: IMPORTACIÓN ☐ EXPORTACIÓN ☐ INVERSIÓN ☐ PAGO SERVICIOS ☐ OTROS ☐ ¿CUÁLES? (especifique): _____				
¿POSEE CUENTAS EN EL EXTERIOR? SI ☐ NO ☐ Banco No. _____ Cuenta _____ Moneda _____ Ciudad/País _____			DECLARO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES FIDEDIGNA: FIRMA DEL SOLICITANTE C.C. HUELLA INDICE DERECHO		

INFORMACIÓN CÓNYUGUE

1er. APELLIDO:		2do. APELLIDO:		NOMBRE(S):	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ☐ C.E. ☐ OTRO ☐ No. _____			FECHA DE NACIMIENTO: DDMMAAAA		CUIDAD:
EMPRESA DONDE TRABAJA:			OCUPACIÓN O CARGO ACTUAL:		FECHA DE VINCULACIÓN: DDMMAAAA
TELÉFONO:		DIRECCIÓN:		SALARIO/INGRESOS MENSUALES:	¿ASOCIADO A USTACOOOP? SI ☐ NO ☐

