

FORMATO ACTUALIZACIÓN DE DATOS.										
FECHA:			CIUDAD:							
I - INFORMACIÓN GENERAL										
APELLIDOS Y NOMBRES:						ESTADO CIVIL				
Nr. IDENTIFICACIÓN .			LUGAR DE EXPEDICION:			FECHA NACIMIENTO:		DIA	MES	AÑO
EMPRESA			FECHA DE INGRESO			CARGO ACTUAL:				
SALARIO BÁSICO MENSUAL:			SALARIO CON OTROS CONCEPTOS:			OTROS INGRESOS				
DIRECCION RESIDENCIA:				ESTRATO		TELEFONO RESIDENCIA:				
TIPO DE VIVENDA	PROPIA <input type="checkbox"/>	FAMILIAR <input type="checkbox"/>	ARRENDADA <input type="checkbox"/>		VEHICULO PROPIO		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
DIRECCION OFICINA:					TELEFONO OFICINA:		EXT			
NIVEL DE STUDIOS:					PROFESION:					
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:						CELULAR				
CORREO ELECTRÓNICO CORPORATIVO:						CELULAR				
Nro. CUENTA BANCARIA:			CUENTA AHORROS		ENTIDAD BANCARIA					
			CUENTA CORRIENTE							
II - INFORMACION GRUPO FAMILIAR:										
NOMBRES Y APELLIDOS				N° IDENTIFICACION		EDAD		PARENTEZCO		
FIRMA: _____						<p style="text-align: center;"><b>HUELLA</b></p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>				
NOMBRE										
Cedula.										
NOTA: Anexar cedula formato actual.										

### AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE DE INFORMACIÓN PERSONA NATURAL Y JURIDICA

El abajo firmante actuando en nombre propio, autorizo a la COOPERATIVA DE TRABAJADORES DEL GRUPO CORPORATIVO S.C.A.R.E "Corporativo-s" o a quien delegue o a quien en un futuro se haya cedido sus derechos y ostente la misma posición contractual de manera irrevocable, permanente, escrita, expresa, concreta, suficiente, voluntaria e informada, para que toda la información de mi titularidad ya sea de carácter personal, financiera, comercial y crediticia, origen de fondos, comercial y de servicios que exista o pueda existir en base de datos, centrales de riesgo o de información, nacionales o extranjeras, especialmente aquella referida al nacimiento, ejecución y extinción de obligaciones que directa o indirectamente tengan carácter de dinerarias, independientemente de la naturaleza del acto y/o contrato que les de origen, actual y la que se genere en el futuro fruto de las relaciones asociativas, civiles, comerciales y/o contractuales establecidas con la COOPERATIVA DE TRABAJADORES DEL GRUPO DE CORPORATIVOS S.C.A.R.E "Corporativo-s" o con sus asociados sea consultada, administrativa, capturada, procesada, operada, verificada, transmitida, transferida, usada, divulgada, reportada, y/o puesta en circulación. Igualmente autorizo a la COOPERATIVA DE TRABAJADORES DEL GRUPO CORPORATIVO S.C.A.R.E "Corporativo-s", a entregar mi información de forma verbal, escrita o puesta a disposición de terceras personas, a las autoridad administrativas y judiciales que lo requieran, a los órganos de control y demás dependencias de investigación disciplinaria, fiscal o administrativa cuando sea solicitada en desarrollo de una investigación o a otros operadores cuando tengan una finalidad similar a la que tiene el operador que entrega los datos.

Bajo la gravedad de juramento certifico que la información por mí suministrada, es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Por tanto, cualquier error en información por mí suministrada será mi única y exclusiva responsabilidad, lo que exonera a la COOPERATIVA DE TRABAJADORES DEL GRUPO CORPORATIVO S.C.A.R.E "Corporativo-s" de su responsabilidad, ante las autoridades judiciales y/o administrativas por la información aquí consignada. Me comprometo actualizar o confirmar la información aquí consignada. Me comprometo actualizar o confirmar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite; igualmente me obligo a informar a la COOPERATIVA DE TRABAJADORES DEL GRUPO CORPORATIVO S.C.A.R.E "Corporativo-s" cualquier cambio en la información relacionada con:

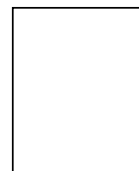
1. Los datos de contacto, 2. El lugar de domicilio físico y el correo electrónico para notificaciones, dentro de 15 días siguientes a la fecha que se produzca el cambio.

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

C. C

\_\_\_\_\_



Huella Índice Derecho

### AUTORIZACIÓN POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Sus datos personales han sido y están siendo tratados conforme con nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales.

La autorización suministrada en el presente formulario faculta a Cooperativa de Trabajadores del Grupo Corporativo S.C.A.R.E para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado por la política de tratamiento de datos personales y la legislación vigente, las cuales incluyen, entre otras, el envío de información promocional, la invitación a eventos, así como información del servicio. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar que la información sea consultada, rectificadas, actualizada o retirada de las bases de datos de Cooperativa de Trabajadores del Grupo Corporativo S.C.A.R.E.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante  
Documento