



ACTUALIZACIÓN DE DATOS

CÓDIGO: R-GS-02
VERSIÓN: 03
PÁGINA: 1 DE 3

Fecha de diligenciamiento
Día: Mes: Año:

Código del
Asociado:

1. INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

Nombres y Apellidos (completos)

Número de Identificación		Lugar de Expedición		Fecha de Expedición		
				Día	Mes	Año
Lugar de Nacimiento			Fecha de Nacimiento			
			Día	Mes	Año	
Género		¿Mujer cabeza de hogar?		No. de personas a cargo		No. de Hijos
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				
Estado Civil:	<input type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Viudo	<input type="checkbox"/> Separado	<input type="checkbox"/> Divorciado
Tipo de Vivienda:	<input type="checkbox"/> Propia	<input type="checkbox"/> Arrendada	<input type="checkbox"/> Familiar	Dirección de Residencia		Estrato
Barrio		ciudad		Departamento		
Teléfono Fijo		Teléfono Celular (1)		Teléfono Celular (2)		
Correo Electrónico						

2. GRUPO BÁSICO FAMILIAR

Grupo Básico Familiar: **Asociado Casado:** Conyugue, hijos (menores de 25 años). **Asociado Soltero:** Padres, hermanos e hijos (menores de 25 años). Relacione los miembros de su grupo familiar básico en el siguiente recuadro

Tipo Documento de Identidad	No. De Identificación	Nombre(s) y Apellidos Completos	Fecha de Nacimiento			Parentesco
			Mes	Día	Año	

3. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Nivel de Estudios:	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Técnico	<input type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/> Doctorado	Otro Cual?
	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Tecnólogo	<input type="checkbox"/> Especialización	<input type="checkbox"/> Magister	_____
Título obtenido/Profesión: _____					



ACTUALIZACIÓN DE DATOS

CÓDIGO: R-GS-02
VERSIÓN: 03
PÁGINA: 2 DE 3

4. ACTIVIDAD ECONÓMICA

Empleado Independiente Pensionado Otros

EMPLEADOS

Empresa donde labora	Fecha de Vinculación	Sede de trabajo
Cargo	Área	Grupo salarial

INDEPENDIENTES

Empresa/Negocio	Teléfono	Dirección
Ciudad	Oficio	

PENSIONADOS

Entidad pensional	Mesada pensión \$
-------------------	-------------------

OTROS

<input type="checkbox"/> Estudiante	<input type="checkbox"/> Ama de Casa	<input type="checkbox"/> Desempleado	<input type="checkbox"/> Otro cuál? _____
-------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	---

5. INFORMACIÓN FINANCIERA (en cumplimiento de la regulación SARLAFT)

INGRESOS MENSUALES

Ingreso Básico Mensual (Salario)	\$
Utilidades Negocio	\$
Arriendos/Renta	\$
Otros Ingresos	\$
TOTAL	\$

EGRESOS MENSUALES

Arriendo	\$
Educación	\$
Gastos familiares/personales	\$
Deducciones de nómina	\$
Otros Egresos/Deudas	\$
TOTAL	\$

Concepto otros Ingresos

--

Concepto otros egresos

--

PROPIEDAD RAÍZ

Tipo de bien	Dirección	Ciudad	Valor comercial	Hipotecada a favor de:

VEHÍCULO

Tipo de vehículo	Modelo	Marca	Valor comercial	Pignorado a favor de:



ACTUALIZACIÓN DE DATOS

CÓDIGO: R-GS-02
VERSIÓN: 03
PÁGINA: 3 DE 3

6. PERSONA PÚBLICAMENTE EXPUESTA (PEP) - ASOCIADOS

¿Maneja recursos públicos? SI NO

¿Ejerce algún grado de poder público? SI NO

¿Goza usted de reconocimiento público? SI NO

Tipo PEP Artista o deportista
 Cargo político
 Otro

Es familiar o socio de una persona públicamente expuesta SI NO en caso de afirmativo responda lo siguiente:

Nombres y apellidos (completos):

Identificación:

Parentesco:

Cargo o actividad:

7. OPERACIONES MONEDA EXTRANJERA

En caso de afirmativo responda lo siguiente:

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? SI NO

¿Posee cuentas en moneda extranjera? SI NO

En caso afirmativo responda lo siguiente →

Tipo de operación

Moneda

Banco

No. de cuenta

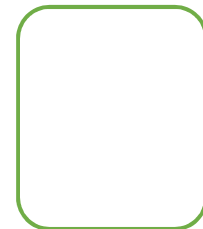
Ciudad/País

Monto Mensual

8. FIRMA Y HUELLA DEL ASOCIADO QUE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Firma y Cédula del Asociado

C.C. No. _____



HUELLA
(Índice derecho)