

FORMULARIO DE AFILIACIÓN PARA PERSONAS JURÍDICAS



En virtud al principio cooperativo de adhesión abierta y voluntaria, solicito por este medio sea aceptada mi solicitud de afiliación a la Cooperativa de Ahorro y Crédito de los Empleados del Ministerio de Educación Pública R.L. - **COOPEMEP R.L.**

INFORMACIÓN JURÍDICA				
1 • Tipo de persona		<input type="checkbox"/> Jurídica Nacional sin fines de lucro		<input type="checkbox"/> Jurídica Extranjera sin fines de lucro
2 • No. de cédula jurídica	3 • Razón social		4 • Fecha de constitución (dd/mm/aaaa)	5 • País de origen
6 • Teléfono (un solo número)	6.1 • Fax	6.2 • Otro		
7 • Dirección: Provincia		7.1 • Cantón	7.2 • Distrito	
7.3 • Otras señas				
8 • Correo electrónico			9 • Apartado postal	
INFORMACIÓN ECONÓMICA				
10 • Actividad principal de la institución			11 • ¿Ofrece la entidad servicios financieros? ¿Cuáles?	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
12 • Sector empresarial		13 • Cantidad de empleados	14 • Cantidad de asociados en Cooperativa Estudiantil	
<input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Financiero <input type="checkbox"/> No Financiero				
15 • ¿Es usted o tiene relación cercana con un PEP's?*		Nombre de la persona		Puesto que ocupa u ocupó
*PEP's: Persona Pública / Públicamente Expuesta <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				Tipo de relación
16 • ¿Maneja dinero de otras personas obteniendo ganancias?		Detalle brevemente la actividad que realiza (adjuntar documento probatorio)		
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				
17 • Propósito de la afiliación				
<input type="checkbox"/> Trámite de crédito <input type="checkbox"/> Tasas de interés <input type="checkbox"/> Disfrute de beneficios <input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Desea pertenecer al sector cooperativo <input type="checkbox"/> Otro				
18 • ¿Qué promedio mensual de fondos planea manejar con COOPEMEP R.L.?				
<input type="checkbox"/> ¢ 0,00 - ¢ 500.000,00 <input type="checkbox"/> ¢ 500.000,00 - ¢ 1 millón <input type="checkbox"/> ¢ 1 millón - ¢ 3 millones <input type="checkbox"/> ¢ 3 millones - ¢ 5 millones				
<input type="checkbox"/> ¢ 5 millones - ¢ 10 millones <input type="checkbox"/> ¢ 10 millones - ¢ 50 millones <input type="checkbox"/> ¢ 50 millones en adelante				
19 • Origen de los fondos				
<input type="checkbox"/> Salario <input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Herencia <input type="checkbox"/> Venta de un bien <input type="checkbox"/> Otros				
20 • Nombre de socios mayoritarios**		20.1 • Porcentaje de beneficio	20.2 • Puesto	20.3 • No. de identificación
				20.4 • Teléfono
21 • Nombre de los miembros de la junta directiva de la cooperativa estudiantil		21.1 • Puesto	21.2 • No. de identificación	21.3 • Teléfono
		PRESIDENTE		
		VICEPRESIDENTE		
		SECRETARIO		
		VOCAL 1		
		VOCAL 2		
		SUPLENTE 1		
		SUPLENTE 2		

**Aplica para socios mayoritarios que posean más del 10% de las acciones de la sociedad.

INFORMACIÓN PERSONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL

22 • Tipo de persona	<input type="checkbox"/> Física nacional	<input type="checkbox"/> Física extranjera	<input type="checkbox"/> Residente	23 • No. de identificación	
24 • Primer apellido	24.1 • Segundo apellido	24.2 • Nombre	25 • Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)		
26 • Estado Civil		27 • País de origen	27.1 • Nacionalidad	27.2 • Ciudad de nacimiento	
<input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Unión libre					
28 • Género	29 • Teléfono (un solo número)	29.1 • Fax	29.2 • Celular	29.3 • Otro	
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino					
30 • Dirección: Provincia	30.1 • Cantón	30.2 • Distrito			
30.3 • Otras señas		31 • Correo electrónico	32 • Apartado postal	33 • Profesión	

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA PERSONA JURÍDICA

34 • No. de cuenta para depósitos	34.1 • Banco	34.2 • Titular de la cuenta	34.3 • No. identificación		
<input type="checkbox"/> Colones <input type="checkbox"/> Dólares		<input type="checkbox"/> Asociado <input type="checkbox"/> No asociado	Teléfono:		
35 • Referencias Bancarias / Comerciales / Personales		36 • Otras entidades de las cuales recibe Servicios Financieros			
37 • Personas asociadas a COOPEMEP R.L. con las cuales mantiene relación		38 • Observaciones			
39 • Ruta de cobro	40 • Visita del Promotor / Ejecutivo	40.1 • Fecha de visita (dd/mm/aaaa)			
<input type="checkbox"/> Institución con convenio <input type="checkbox"/> Por ventanilla		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
41 • Documentos adjuntos	<input type="checkbox"/> Original Personería Jurídica	<input type="checkbox"/> Documento de ident. del representante legal	<input type="checkbox"/> Carta del consejo administrativo		
<input type="checkbox"/> Cédula Jurídica	<input type="checkbox"/> Acta constitutiva	<input type="checkbox"/> Estados financieros o información contable	<input type="checkbox"/> Bases de datos o recibos de servicios públicos		
<input type="checkbox"/> Cédula del gerente	<input type="checkbox"/> Cédulas de personas autorizadas	<input type="checkbox"/> Cédula del profesor con recargo			

INFORMACIÓN PERSONAL DEL PROFESOR(A) CON RECARGO (Aplica sólo para cooperativas estudiantiles)

42 • Tipo de persona	<input type="checkbox"/> Física nacional	<input type="checkbox"/> Física extranjera	<input type="checkbox"/> Residente	43 • No. de identificación	
44 • Primer apellido	44.1 • Segundo apellido	44.2 • Nombre	45 • Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)		
46 • Estado Civil		47 • País de origen	47.1 • Nacionalidad	47.2 • Ciudad de nacimiento	
<input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Unión libre					
48 • Género	49 • Teléfono (un solo número)	49.1 • Celular	50 • Correo electrónico	51 • Profesión	
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino					

PERSONA AUTORIZADA PARA REALIZAR GESTIONES EN COOPERATIVAS ESTUDIANTILES

52 • Tipo de persona	<input type="checkbox"/> Física nacional	<input type="checkbox"/> Física extranjera	<input type="checkbox"/> Residente	53 • No. de identificación	
54 • Primer apellido	54.1 • Segundo apellido	54.2 • Nombre	55 • Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)		
56 • Estado Civil		57 • País de origen	57.1 • Nacionalidad	57.2 • Ciudad de nacimiento	
<input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Unión libre					
58 • Género	59 • Teléfono (un solo número)	59.1 • Celular	60 • Correo electrónico	61 • Profesión	
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino					

En cumplimiento con el artículo 14 del Estatuto Social de **COOPEMEP R.L.** me comprometo a cumplir puntualmente con los compromisos económicos contraídos con la Cooperativa en caso de ser aprobada esta solicitud de ingreso así como los demás rubros que la Asamblea General de Delegados establezca.

Este documento es una Declaración Jurada y **COOPEMEP R.L.** podrá verificar los datos aquí descritos en cualquier momento. Queda a criterio de la Cooperativa dar por aceptada esta solicitud de ingreso, según lo establece el artículo 12 de Estatuto Social de **COOPEMEP R.L.**

Firma del representante legal	Nombre y firma del Promotor	Nombre y firma del Ejecutivo de Servicio	Sello de la Sucursal
Fecha de afiliación en el sistema (dd/mm/aaaa): _____			
Número de asociado: _____			

