

Solicitud de Admisión

Cursos de Formación

Avalados por la Bolsa de Valores de Colombia



Programa

Fecha de Solicitud

DATOS PERSONALES

Apellido(s)

Nombre(s)

Documento de Identificación

Lugar Expedición

Fecha Expedición

Fecha Nacimiento

CC	CE	Otro	No.		D	M	A	D	M	A
----	----	------	-----	--	---	---	---	---	---	---

Sexo

Lugar de Nacimiento

Departamento

Municipio

Nacionalidad

M	F						
---	---	--	--	--	--	--	--

Dirección Residencia

Teléfono Residencia

Celular

--	--	--

E-mail de la Empresa

E-mail Personal

--	--

DATOS LABORALES

Actualmente Trabaja

Empresa donde Trabaja

Ocupación, Oficio o Profesión

S	N		
---	---	--	--

Dirección donde Trabaja

Departamento

Municipio

Teléfono Oficina

--	--	--	--

INFORMACION PROFESIONAL - Estudios Universitarios

Institución

Título Obtenido

Año en que se Graduó

--	--	--

Facturar a Nombre de

Cédula o Nit

--	--

Dirección

Teléfono

--	--

Por donde se enteró de nuestros cursos de formación

Solicitud de Admisión Cursos de Formación

Avalados por la Bolsa de Valores de Colombia



INFORMACION FINANCIERA

Ingresos Mensuales

\$

Egresos Mensuales

\$

Administra Recursos Públicos

SI NO

Tiene Reconocimiento Público

SI NO

Ejerce algún grado de poder publico

SI NO

AUTORIZACION TRATAMIENTO DATOS PERSONALES - LEY 1581 DE 2012

Autorizo de manera expresa e irrevocable a ASOBURSATIL, a quien represente, o a quien ceda sus derechos, o a quien ésta contrate para el ejercicio de los mismos, sus obligaciones o su posición contractual a cualquier título, en relación con los productos o servicios de los que soy titular, o como representante de éste, para que consulte, solicite, suministre, reporte, procese, obtenga, recolecte, compile, confirme, intercambie, modifique, emplee, analice, estudie, conserve, reciba y envíe mis datos personales, lo que incluye toda la información relativa a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servidos, así como los datos personales de los administradores y/o accionistas de la entidad que represento, y a los que la entidad tenga acceso en desarrollo de las finalidades previstas en la presente autorización.

En los términos de la ley 1581 de 2012, manifiesto de manera expresa, que he sido informado del tratamiento al que serán sometidos mis datos y su finalidad, conforme con el documento que declaro haber recibido de ASOBURSATIL.

Igualmente autorizo a ASOBURSATIL para solicitar y reportar a la Central de Información del Sector Financiero o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento que surja por cualquier vínculo que posea con la entidad.

ORIGEN DE RECURSOS

Yo, identificado con el nombre y documento de identidad expedido en el lugar y fecha establecidos, tal como lo he diligenciado en este documento obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fondos a ASOBURSATIL, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en:

1. La circular Básica Jurídica expedida por la Superintendencia de la Economía Solidaria. 2. El estatuto orgánico del sistema financiero. 3. Estatuto Anticorrupción y 4. Demás normas legales concordantes para la apertura y el manejo de cuentas de ahorro y certificados de depósito de ahorro a término, o cualquier norma que las modifique o adicione.

* Declaro que los recursos que entrego no provienen de actividades ilícitas, especialmente de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

* No admitiré que terceros efectúen aportes, ahorros y/o pago de obligaciones a mi cuenta con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni realizaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

* Autorizo a compensar las sumas de las que sea titular por concepto de aportes, ahorros, y acelerar el plazo para el pago de las obligaciones que mantenga en la entidad, en caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento.

- Asobursatil se reserva el derecho a cambio de fechas, valores y contenidos por motivos de fuerza mayor.
- VALOR DE LAS PREINSCRIPCIONES \$500.000 no reembolsable, pero abonable al valor del curso.
- Autorización Expresa: en caso en que decida no tomar el curso, autorizo a Asobursatil para que el dinero cancelado por concepto de preinscripción, sea imputado a gastos administrativos.
- Anexar fotocopia de la cedula de ciudadanía al 150% y soporte de pago
- El estudiante debe encontrarse a paz y salvo 15 días antes de iniciar el curso o diplomado

Firma

Una vez diligenciado el presente formato por favor enviarlo al correo electrónico **formacion@asobursatil.org**