COOPERATIVA DE TRABAJADORES DE LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA

AGRADECEMOS EL DILIGENCIAMIENTO COMPLETO DE LA SIGUIENTE ACTUALIZACIÓN DE SUS DATOS

(Participe en sorteo de un portátil el día que se realice la Asamblea General de Asociados en el mes de marzo de 2020)

Nombres y apellidos asociado(a):							
Cédula de ciudadanía:							
Fecha de nacimiento:	**Día:**		**Mes:**		**Año:**		
Número celular:				**Número fijo (si tiene):**			
Dirección de Residencia:							
Barrio:				**Ciudad:**			
Localidad:							
Correo electrónico:							

BENEFICIARIO(S)

Nombres y apellidos	Número de Identificación	Porcentaje de participación, en caso de fallecimiento	Parentesco	Nivel educativo alcanzado	Número telefónico

OTROS SERVICIOS

COMO LE GUSTARÍA RECIBIR LA INFORMACIÓN ACERCA DE LAS ACTIVIDADES DE COOPBENECUN

FAVOR SELECCIONE DOS (2) OPCIONES:

MEDIO DE COMUNICACIÓN:		
	CORREO ELECTRÓNICO	
	MENSAJE DE TEXTO AL CELULAR	
	PÁGINA WEB DE LA COOPERATIVA	
	WHATSAPP	
	REDES SOCIALES (TWITTER. FACEBOOK, INSTAGRAM, ETC.)	
OTRA, POR FAVOR ESPECIFÍQUELA:		

SI TIENE ALGUNA SUGERENCIA PARA MEJORAR EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE COOPBENECUN, FAVOR DETÁLLELA BREVEMENTE A CONTINUACIÓN:

FIRMA ASOCIADO(A)	**FECHA** DD / MM / AA