

COLEGIO DE ABOGADOS DE DERECHO COOPERATIVO Y SOLIDARIO -COOLEGAS
SOLICITUD DE VINCULACIÓN PARA MIEMBROS CORRESPONDIENTES

INFORMACIÓN BÁSICA

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Otros Nombres												
Tipo de Documento de Identidad CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/>		Número de Documento									Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	D D M M A A A A A A	Género M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>	
Número de Tarjeta Profesional		Fecha de Grado	D D M M A A A A	Universidad											
Dirección Residencia					Ciudad de Residencia					Barrio					
Teléfono de Residencia			Teléfono Celular			Dirección de Correo Electrónico (E-mail)									
Dirección Oficina					Ciudad Oficina					Barrio					
Teléfono Oficina			Otro teléfono			Dirección de Correo Electrónico (E-mail)									

DATOS DE QUIEN PRESENTA AL SOLICITANTE

DOS MIEMBROS DE LA CORPORACIÓN	REF 1	Nombres y Apellidos	Teléfono	
		Dirección	Ciudad	Departamento
ORGANIZACIÓN DE INTEGRACIÓN SOCIAL, GREMIAL O ECONÓMICA	REF 2	Nombres y Apellidos	Teléfono	
		Dirección	Ciudad	Departamento
		Denominación o razón social	Teléfono	
Dirección	Ciudad	Departamento		
Nombres y Apellidos del Representante Legal				Teléfono

SOLICITUD DE VINCULACIÓN

Muy respetuosamente solicito al Consejo Directivo autorizar mi vinculación como miembro correspondiente del Colegio de Abogados de Derecho Cooperativo y Solidario, y declaro que cumple con todos los requisitos previstos en el Estatuto, cuyo texto además declaro conocer y aceptar.

En caso que mi vinculación sea autorizada, me comprometo a cumplir con todas las obligaciones y deberes que como miembro correspondiente del Colegio tendrá.

Anexo a la presente solicitud la fotocopia de mi cédula de ciudadanía, de mi tarjeta profesional, y de mi hoja de vida.

AUTORIZACIÓN ADMINISTRACIÓN DE DATOS PERSONALES

Autorizo voluntariamente al Colegio de Abogados de Derecho Cooperativo y Solidario en forma permanente para que toda la información personal que he suministrado o que en un futuro llegare a suministrarles, pueda ser utilizada con fines estadísticos y de mercadeo, y podrá ser revelada a terceros cuando ello se requiera en desarrollo de lo anteriormente señalado. Con los mismos fines anteriormente señalados, el Colegio de Abogados de Derecho Cooperativo y Solidario o quienes en un futuro representen sus derechos, están autorizadas para obtener, compilar, intercambiar, enviar, y utilizar mis datos personales.

FIRMAS

Fecha de Diligenciamiento
D D M M A A A A A A

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL MIEMBRO DEL COLEGIO QUE LO PRESENTA

FIRMA DEL MIEMBRO DEL COLEGIO QUE LO PRESENTA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD QUE LO PRESENTA

ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DEL COLEGIO DE ABOGADOS

Fecha de radicación	Fecha de aprobación	Acta No.	
D D M M A A A A A A	D D M M A A A A A A		