

DATOS PERSONALES

Primer Apellido Moncada		Segundo Apellido Contreras		Primer Nombre Jonathan		Segundo Nombre Andres	
Tipo de Identificación	Nº de Identificación	Fecha de Expedición	Ciudad de Expedición	Fecha de Nacimiento	Ciudad de Nacimiento	Edad	
☒ CC ☐ CE ☐ Pa ☐ P.T	1000854108	6/10/2010	Bogotá	28/04/1992	Bogotá	33	
Estado Civil			Sexo	Nº de Hijos	Cabeza de Hogar	Número de Personas a Cargo	
☒ Soltero ☐ Unión Libre ☐ Casado ☐ Viudo ☐ Divorciado			☐ Femenino ☒ Masculino		☐ Sí ☒ No		
Estrato Socio-económico		Nivel Educativo			Títulos Obtenidos		
☐ 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6		Profesional			Contaduría Pública		
Marque las opciones con las que se identifique							
☐ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Campesino ☐ LGBTQ+ ☐ Otra ¿Cuál?							
Hobbies Jugar, ir a cine, Fútbol							

DATOS DE UBICACIÓN

Dirección Residencia		Barrio / Vereda	Municipio	Departamento
Cll 80 N 27 CS 24		La Esmeralda Penza	Cundinamarca	
Teléfono / Celular	Correo Electrónico Personal			
3046348247	JonathanAndresMoncadaContreras@gmail.com			

OCUPACIÓN ACTUAL

☒ Empleado	Si es Pensionado, escriba la Empresa	Si es independiente, especifique a qué se dedica o su principal actividad económica
☐ Independiente		
☐ Pensionado	Transportes Humadea	

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA

Nombre / Razón Social		Dirección		Municipio	Departamento
Transportes Humadea S.A.S		K 2-7 vía Siberia-Cota		Policarpos de Cota	Cundinamarca
Teléfono	Correo Electrónico	Cargo / Ocupación	Tipo de Contrato Laboral	Fecha de Ingreso	
6018264150	as-contabilidad@humadea.com.co	Act Impresos	Indefinido	22/01/2025	

DATOS DEL CÓNYUGE / COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Tipo de Identificación		Nº de Identificación	Ciudad de Expedición	Fecha de Nacimiento	Ciudad de Nacimiento		
☐ CC ☐ CE ☐ PA							
Ocupación Actual							
☐ Estudiante	☐ Empleado	☐ Independiente	Empresa donde Trabaja	Cargo			
☐ Hogar	☐ Pensionado	☐ Cesante	Tipo de Contrato	☐ Término Fijo	☐ Indefinido	☐ Prestación de Servicios	

REFERENCIAS

FAMILIARES

Nombres y Apellidos		Dirección	Municipio	Teléfono	Parentesco
Sandro Jareth Melendez		C/ 64 A 57 P 24	Cundinamarca	313 2398100	Hijo

PERSONALES

Nombres y Apellidos		Dirección	Municipio	Teléfono	Parentesco
Maria Comita Flores		C/ 38 a SUR 50a 78	Bendinamarca	310834513	Amiga

BENEFICIARIOS

En caso de mi fallecimiento nombro como beneficiarias a las siguientes personas en los porcentajes establecidos

Nombre y Apellidos	Bianca Miriam Contreras Leon	Nº ID	41530632	(%)	100	Parentesco	hija
Nombre y Apellidos		Nº ID		(%)		Parentesco	
Nombre y Apellidos		Nº ID		(%)		Parentesco	
Nombre y Apellidos		Nº ID		(%)		Parentesco	
Nombre y Apellidos		Nº ID		(%)		Parentesco	

DATOS FINANCIEROS

INGRESOS MENSUALES

Ingresos Laborales

Ingresos de Pensión

Otros Ingresos

Procedencia Otros Ingresos

2.000.000

\$

\$

Total Ingresos

0,00

Activos (Bienes)

8.000.000

Pasivos (Deudas)

530.000

INFORMACIÓN SOBRE PARENTESCO DE PRIVILEGIOS

Tiene parentesco con algún miembro del Consejo de Administración y/o Junta de Vigilancia y/o Gerencia?

☐ Sí ☒ No

☐ Consejo de Administración ☐ Junta de Vigilancia ☐ Gerencia

Nombres y Apellidos

Parentesco

AUTORIZACIONES

"Autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a **COOPERATIVA MULTIACTIVA PROPULSAR**, de ahora en adelante identificada con su sigla **PROPULSAR**, para tratar mis datos personales, con la finalidad principal de desarrollar el objeto social y el vínculo de asociación, contratación, ejecución y comercialización de los bienes y servicios del responsable de tratamiento, así como el contacto a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales". Con el diligenciamiento del presente formato, autorizo a **PROPULSAR** a realizar las correspondientes consultas y reportes en las diferentes centrales de riesgo y listas restrictivas, dando cumplimiento a lo contemplado en la Ley 1266 de 2008. La presente autorización se hace extensiva a quien represente los derechos de **PROPULSAR**, a quien ésta contrate para el ejercicio de los mismos o a quien ésta ceda sus derechos, sus obligaciones o su posición contractual a cualquier título, en relación con los productos o servicios de los que soy titular. En caso de no poder aportar al momento el Certificado del Curso Básico de Cooperativismo, con una vigencia inferior a 3 años, autorizo a **PROPULSAR** para que me inscriba en dicho curso, sin ningún costo para mí, comprometiéndome a realizarlo dentro de los tiempos, términos y condiciones establecidas para tal fin.

DECLARACIONES

Declaro que:

- La información suministrada a **PROPULSAR** es auténtica y veraz, por lo tanto, la autorizo para verificarla a través de los medios que considere convenientes. Igualmente me obligo de manera irrevocable a actualizar anualmente los datos reportados en este formulario y los demás que **PROPULSAR** considere del caso, sin perjuicio de mi obligación de informar, dentro de los ocho (8) días calendarios siguientes a la ocurrencia del hecho, cualquier cambio que se produzca en los mismos.
- Que los recursos que entregue no son producto de ningún delito y que mis ingresos provienen de actividades lícitas y que me comprometo a suscribir y pagar los aportes sociales establecidos para el ingreso y mensualmente a pagar los aportes sociales que establezca el Estatuto de la Cooperativa.

Yo Jonathan A. Morada Contreras con C.C. No. 1000854105 solicito mi afiliación a la Cooperativa Multiactiva Propulsar a partir del mes de Seleccione mes Junio de 2026. Teniendo en cuenta que el aporte mensual a la Cooperativa es como mínimo el 5% de un SMMLV (Se incrementa anualmente conforme al aumento decretado por el gobierno nacional) y máximo el 35% del Salario Mensual Devengado, declaro que mi aporte mensual será de \$ 100.000.

Nombre y Apellidos: Jonathan Andres Morada Contreras
Nº ID: 1000-854105 de Bogotá

Firma del solicitante

* Adjunte fotocopia de su documento de identidad.

OBSERVACIONES

(Espacio reservado para Coop. Propulsar)