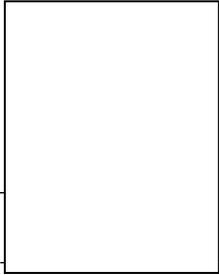


FORMATO DE AFILIACION

NOMBRE Y APELLIDOS: _____	
C.C: _____ DE: _____	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____	
PROFESION U OFICIO: _____	
EMPRESA DONDE TRABAJA: _____ CARGO: _____	
ÁREA DE TRABAJO: _____	
FACTURAR A NOMBRE DE: _____ (NIT – CEDULA): _____	
ACTIVIDAD A LA QUE SE DEDICA: _____	
DIRECCIÓN DE OFICINA: _____ CIUDAD: _____	
TEL: _____ EXT: _____ CELULAR: _____	
E-MAIL: _____	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: _____ CIUDAD: _____	
TEL: _____ ENVÍO DE CORRESPONDENCIA _____	
FIRMA: _____ FECHA: _____	
NOMBRE DEL AFILIADO QUE LO REFERENCIA: _____	
QUE LO MOTIVA A FORMAR PARTE DE LA ASOCIACION: _____	

COMO SE ENTERO DE LA ASOCIACION _____	
APROBACIÓN ACTA N° _____ FACTURA N° _____ RECIBO DE CAJA N° _____	

Nota: Al firmar este formato de afiliación, bajo los principios de la protección de datos acepto y autorizo a Tecnicaña a tratar la información personal suministrada y consignada en este Formulario, con fines académicos, estadísticos y de invitación a las diferentes actividades programadas por la Entidad; igualmente autorizo a Tecnicaña, o a quien este designe, para que verifique el nombre y documento de identidad en listas y bases de datos de carácter público tanto nacionales como internacionales relacionadas con lavado de activos, financiación del terrorismo, buscados por la justicia y en las demás que informen sobre la vinculación de personas con actividades ilícitas de cualquier tipo. De acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012, la cual se puede ver en la página web: <https://tecnicana.org/politica-de-tratamiento-de-datos-personales/>

Me obligo expresamente a entregar a la Asociación Colombiana de Técnicos de la Caña de Azúcar, TECNICAÑA, identificada con Nit. 890.315.331-5. la información veraz y verificable que me sea solicitada para el cumplimiento de la normatividad relacionada con la prevención del lavado de activos y la financiación del terrorismo. En el evento en que no se cumpla con esta obligación, la Asociación Colombiana de Técnicos de la Caña de Azúcar, TECNICAÑA, identificada con Nit. 890.315.331-5, estará en la facultad de dar por terminada unilateralmente la presente afiliación.

Me comprometo a pagar la cuota de afiliación y sostenimiento a la Asociación Colombiana de Técnicos de la Caña de Azúcar, TECNICAÑA, identificada con Nit. 890.315.331-5. Esta afiliación se hará efectiva en el momento en que se efectuó el pago, y solo se dará por terminada en el instante en que presente por escrito mi retiro, evitando así que se generen cobros adicionales.

Espacio Diligenciado por personal de Tecnicaña:Se confirma la Referencia SI NO Persona Que Verifica: _____