



COOPERATIVA DE TRABAJADORES DE LA  
EDUCACIÓN DEL CESAR  
**COOTEC**

PERSONERIA JURIDICA RN. 3639 13 DE DICIEMBRE DE 1994  
INIT. 800.250.449-7

**LIBRANZA**

**N°.**

Yo, \_\_\_\_\_  
Identificado con la Cedula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_  
Por medio de la presente, me permito comunicarle que desde la fecha me he asociado con la Cooperativa de Trabajadores de la Educación del Cesar COOTEC, con Personería Jurídica RN. 3639 13 de diciembre de 1994 en Consecuencia AUTORIZO a usted, como tesorero o pagador de: \_\_\_\_\_ para que de mi sueldo descuente la suma mensual del (5,2%) por ciento, del básico que devengo como \_\_\_\_\_ en nómina del municipio de: \_\_\_\_\_ como ahorro obligatorio, según le corresponde en el Artículo 54 de los Estatutos.

**DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR A ESTA SOLICITUD**

- **FOTOCOPIA DE LA CEDULA TAMAÑO NORMAL**
- **FOTOCOPIA DEL ÚLTIMO DESPRENDIBLE DE PAGO**
- **PARA PENSIONADO ANEXAR TAMBIÉN FOTOCOPIA DE LA PRIMERA HOJA DE LA RESOLUCIÓN COMO PENSIONADO**

Lugar \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Asociado \_\_\_\_\_  
C.C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE COOTEC



COOPERATIVA DE TRABAJADORES DE LA  
EDUCACIÓN DEL CESAR

**COOTEC**

PERSONERIA JURIDICA RN. 3639 13 DE DICIEMBRE DE 1994  
INIT. 800.250.449-7

**CERTIFICACION DE BENEFICIARIOS**

Fecha: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Docente del municipio: \_\_\_\_\_

Autorizo como beneficiario de los seguros de la cooperativa de Trabajadores de la Educación del Cesar,  
COOTEC a:

BENEFICIARIO	PARENTESCO	PORCENTAJE
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____
6. _____	_____	_____

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

C.C.

FECHA \_\_\_\_\_

Señores:  
COOPERATIVA DE TRABAJADORES DE  
LA EDUCACIÓN DEL CESAR COOTEC  
Valledupar

Atento Saludo:

Mediante la presente me permito solicitar a ustedes ser admitido(a) como asociado(a) a COOTEC, para lo cual expreso claramente mi voluntad de someterme a todas las normas que rigen a la Cooperativa.

DIRECCION: \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_

ESCUELA DONDE TRABAJA \_\_\_\_\_

Atentamente,

\_\_\_\_\_

C.C.