



SOLICITUD INSCRIPCIÓN DE SOCIOS N°.....

COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO ENDÓGENA MAPUCHE KÜME MOGEN LTDA.

_____ de _____ 2023

Sra. Gloria Marivil Coñoepan

Presidente del Consejo de Administración

Cooperativa de Ahorro y Crédito Kúme Mogen Ltda.

Presente

Quien suscribe _____

Con domicilio en _____ de la ciudad/Comuna de _____

Teléfono celular _____ E-mail _____

Rut: _____ Estado Civil: _____ Fecha Nacimiento _____

Profesión: _____ Actividad/oficio _____

Lugar de Trabajo: _____

Dirección Empleador: _____

Solicito al Consejo de Administración ser aceptado como socio de la Cooperativa Kúme Mogen Ltda. Con una cuota mensual de \$ _____ desglosada de la siguiente manera:

Cuotas de participación	Cuota solidaria	Cuota social
_____	_____	_____

Además declaro conocer y aceptar los estatutos, aprobados en Asamblea de Socios según consta en escritura pública de fecha 22 de octubre de 2015 otorgada en la Notaría Humberto Martínez-Conde de Temuco. Autorizo a la cooperativa para que las citaciones a juntas generales me sean enviadas a mi correo electrónico ya indicado. Acepto además descuento vía PAC o por Planilla de mi empleador.

Atentamente.

Firma asociado _____

Solicitud aprobada con fecha _____ de 2023, en sesión del Consejo de Administración.

Gerencia

Presidente
Consejo de Administración

FICHA PERFIL DE SOCIO

I.- Antecedentes Personales

Escolaridad			
¿Tiene un empleo?	<input type="checkbox"/> Sí	Dependiente	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> No	Independiente	<input type="checkbox"/>
		Tipo contrato	
¿Por qué se inscribe en la Cooperativa?			

II.- Antecedentes Territoriales

¿Participa en alguna organización?		Nombre	Comuna	Rol que usted cumple
Comunidad indígena	<input type="checkbox"/>			
Lof	<input type="checkbox"/>			
Asociación indígena	<input type="checkbox"/>			
Organización funcional	<input type="checkbox"/>			
Otra:	<input type="checkbox"/>			

¿Posee recursos locales sin utilizar o no valorados, que puedan ser desarrollados?		¿Cuáles?
Saberes ancestrales	<input type="checkbox"/>	
Habilidades u oficios	<input type="checkbox"/>	
Recursos territoriales	<input type="checkbox"/>	
Productos	<input type="checkbox"/>	
Servicios	<input type="checkbox"/>	

III.- Antecedentes productivos

¿Realiza actividades productivas?

Sí

No

(Si la respuesta es NO, salte a la siguiente hoja)

Indique las actividades que realiza (máximo 4)	¿En qué sector económico? Marque sólo 1 opción	¿A qué nivel la realiza? Marque sólo 1 opción:	¿Iniciación de Actividades? Marque sólo 1 opción:	¿Resolución sanitaria? Marque sólo 1 opción:	¿Cómo la ha financiado hasta ahora? Marque sólo 1 opción:	Si solicitara un crédito en la cooperativa para mejorar su actividad, ¿en qué lo invertiría? Marque sólo 1 opción:
1.	<input type="checkbox"/> Silvoagropecuario o minero <input type="checkbox"/> Artesanal <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál?	<input type="checkbox"/> Ya tiene <input type="checkbox"/> No tiene y NO necesito <input type="checkbox"/> No tiene y Sí necesito	<input type="checkbox"/> Ya tiene <input type="checkbox"/> No tiene y NO necesito <input type="checkbox"/> No tiene y Sí necesito	<input type="checkbox"/> Recursos propios <input type="checkbox"/> Otros recursos, ¿cuál?	<input type="checkbox"/> No necesito <input type="checkbox"/> Sí necesito ¿cuál?
2.	<input type="checkbox"/> Silvoagropecuario o minero <input type="checkbox"/> Artesanal <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál?	<input type="checkbox"/> Ya tiene <input type="checkbox"/> No tiene y NO necesito <input type="checkbox"/> No tiene y Sí necesito	<input type="checkbox"/> Ya tiene <input type="checkbox"/> No tiene y NO necesito <input type="checkbox"/> No tiene y Sí necesito	<input type="checkbox"/> Recursos propios <input type="checkbox"/> Otros recursos, ¿cuál?	<input type="checkbox"/> No necesito <input type="checkbox"/> Sí necesito ¿cuál?
3.	<input type="checkbox"/> Silvoagropecuario o minero <input type="checkbox"/> Artesanal <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál?	<input type="checkbox"/> Ya tiene <input type="checkbox"/> No tiene y NO necesito <input type="checkbox"/> No tiene y Sí necesito	<input type="checkbox"/> Ya tiene <input type="checkbox"/> No tiene y NO necesito <input type="checkbox"/> No tiene y Sí necesito	<input type="checkbox"/> Recursos propios <input type="checkbox"/> Otros recursos, ¿cuál?	<input type="checkbox"/> No necesito <input type="checkbox"/> Sí necesito ¿cuál?
4.	<input type="checkbox"/> Silvoagropecuario o minero <input type="checkbox"/> Artesanal <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál?	<input type="checkbox"/> Ya tiene <input type="checkbox"/> No tiene y NO necesito <input type="checkbox"/> No tiene y Sí necesito	<input type="checkbox"/> Ya tiene <input type="checkbox"/> No tiene y NO necesito <input type="checkbox"/> No tiene y Sí necesito	<input type="checkbox"/> Recursos propios <input type="checkbox"/> Otros recursos, ¿cuál?	<input type="checkbox"/> No necesito <input type="checkbox"/> Sí necesito ¿cuál?

IV.- Antecedentes para el Keyuwun ka Trafkintuwun

En caso de que la cooperativa establezca una red de intercambio entre socios, ¿usted tendría intención de ADQUIRIR?		¿Cuáles?
Saberes ancestrales	<input type="checkbox"/>	
Habilidades u oficios	<input type="checkbox"/>	
Recursos territoriales	<input type="checkbox"/>	
Productos	<input type="checkbox"/>	
Servicios	<input type="checkbox"/>	

En caso de que la cooperativa establezca una red de intercambio entre socios, ¿usted tendría intención de OFRECER?		¿Cuáles?
Saberes ancestrales	<input type="checkbox"/>	
Habilidades u oficios	<input type="checkbox"/>	
Recursos territoriales	<input type="checkbox"/>	
Productos	<input type="checkbox"/>	
Servicios	<input type="checkbox"/>	

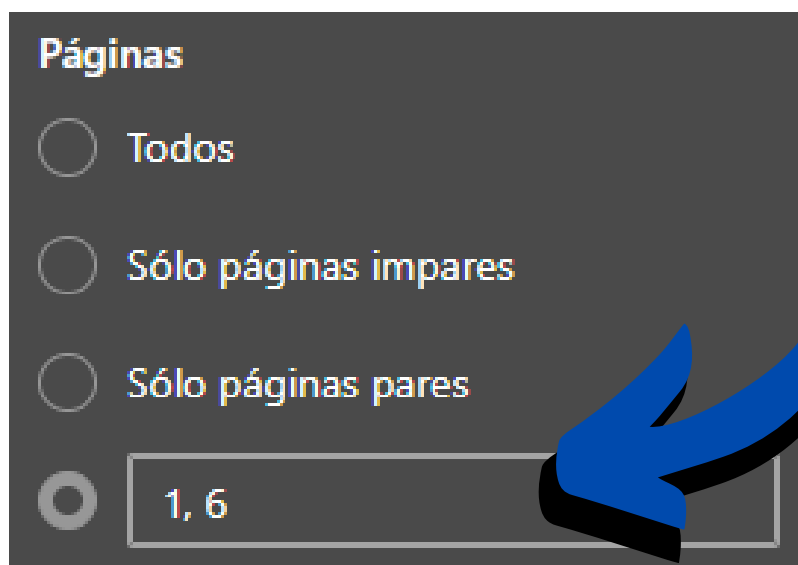
V.- Intención de obtener apoyo financiero

En caso de que haya pedido crédito en la cooperativa, ¿cuál ha sido su uso principal?	<input type="checkbox"/> Necesidades de consumo	<input type="checkbox"/> Inversión productiva	<input type="checkbox"/> Otro:
Si obtuviera el crédito, ¿en qué lo usaría principalmente?			

La primera y la siguiente pagina debe imprimirlas y firmarlas a mano

Para evitar gastar papel, le sugerimos imprimir solo esas páginas:

- 1) Seleccione el icono "**Imprimir**".
- 2) Busque opción "**Páginas**".
- 3) Escriba ambos números '**1 , 6**'





DECLARACIÓN DE VÍNCULO CON PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)

Yo,.....
cédula nacional de identidad/pasaporte N°, de
nacionalidad, **declaro** : **ser** - **no ser** cónyuge o
parientes hasta el segundo grado de consanguinidad (abuelo(a), padre, madre, hijo(a), hermano(a),
nieta(o)), ni haber celebrado pacto de actuación conjunta mediante el cual tengan poder de voto
suficiente para influir en sociedades constituidas en Chile, con ninguna de las Personas Políticamente
Expuestas que a continuación se indican, sea que actualmente desempeñen o hayan desempeñado uno o
más de los siguientes cargos:

- 1) Presidente de la República. Senadores, Diputados y Alcaldes , Intendentes , Gobernadores y Consejeros.
- 2) Ministros de la Corte Suprema y Cortes de Apelaciones. Ministros de Estado, Subsecretarios, Intendentes, Gobernadores, Secretarios Regionales Ministeriales, Embajadores, Jefes Superiores de Servicio, tanto centralizados como descentralizados y el directivo superior inmediato que deba subrogar a cada uno de ellos.
- 3) Comandantes en Jefe de las Fuerzas Armadas, Director General Carabineros, Director General de Investigaciones, y el oficial superior inmediato que deba subrogar a cada uno de ellos.
- 4) Fiscal Nacional del Ministerio Público y Fiscales Regionales.
- 5) Contralor General de la República. Consejeros del Consejo de Alta Dirección Pública
- 6) Consejeros del Banco Central de Chile.
- 7) Consejeros del Consejo de Defensa del Estado.
- 8) Ministros del Tribunal Constitucional. Ministros del Tribunal de la Libre Competencia
- 9) Integrantes titulares y suplentes del Tribunal de Contratación Pública
- 10) Los directores y ejecutivos principales de empresas públicas, según lo definido por la Ley N° 18.045. Directores de sociedades anónimas nombrados por el Estado o sus organismos.
- 11) Miembros de las directivas de los partidos políticos.

Acepto y tomo todos los resguardos necesarios para asegurar de no incurrir en una operación prohibida, o en conductas que contraríen lo definido en el Sistema de Prevención de la LA /FT/DF.

Temuco2023.

Firma _____

RUT: