

 <b>UNIVERSIDAD CES</b> Un compromiso con la excelencia <small>www.ces.edu.co</small>		<b>FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DE CLIENTES EXTRANJEROS / FOREIGN CUSTOMERS KNOWLEDGE FORM</b>	
Código/Code: FR-DE-011		Fecha/Date: 05/02/2021	Versión: 04
<b>PROCESO/PROCESS</b>		<b>Direccionamiento estratégico / Strategic direction</b>	
<p>La Universidad CES, en calidad de vigilado por la autoridad competente en materia de SARLAFT conforme a la Circular Externa 00009 del 21 de abril de 2016, es responsable de implementar un Sistema de Gestión de Riesgos de Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo. Por lo tanto, la información que usted proporcione en el presente formulario, es muy importante y va en coherencia con la normatividad aplicable en esta materia. Agradecemos tener en cuenta las siguientes recomendaciones:</p> <p>1) El formulario debe diligenciarse completamente.          2) Es posible que alguna información no aplique, en cuyo caso así deberá expresarse escribiendo N/A.          3) Si el tipo de documento es OTRO, por favor indíquelo.</p> <p>CES University, as supervised by the competent authority on SARLAFT (Anti-Money Laundering and Terrorism Financing Risk Management System) in accordance with External Circular 00009 of April 21, 2016, is responsible for implementing an Anti-Money Laundering and Terrorism Financing Risk Management System. The information that you provide in this form is very important and is consistent with the applicable regulations in this matter. We appreciate consider the following recommendations:</p> <p>1) The form must be fill out completely.          2) Is possible that some information does not apply, in which case you must be expressed by writing N / A.          3) If document type is OTHER, please indicate it.</p> <p><b>ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD:</b> Toda la información personal y financiera de quien diligencia y firma el presente formulario (EL TITULAR), será tratada como Información Confidencial, aplicando los parámetros de confidencialidad, reserva y secreto de acuerdo con la normatividad vigente en Colombia. La Universidad CES, en adelante EL RECEPTOR, se obliga a mantener como confidencialidad, bajo reserva y secreto, toda información que conozca, acceda, intercambie, cree u obtenga en el diligenciamiento del presente formulario. Así mismo, EL RECEPTOR mantendrá la información de modo confidencial y privado y se abstendrá de reproducirla o darla a conocer. La obligación de confidencialidad, reserva y secreto, se mantendrá hasta por cinco (5) años, contados a partir de la terminación formal del relacionamiento entre EL TITULAR y EL RECEPTOR.</p> <p>UNIVERSIDAD CES has prepared this form for those who wish to link with it. Information you provide is very important to us, so we appreciate the completion of all required fields.</p> <p><b>CONFIDENTIALITY AGREEMENT:</b> All personal and financial information of the person who completes and signs this form (HOLDER), will be treated as confidential information, applying the parameters of confidentiality, reserve and secret in accordance with current Colombia regulations. CES University, hereinafter RECEIVER, undertakes to maintain as confidentiality, under reserve and secrecy, any information that it knows, accesses, exchanges, believes or obtains completing this form. Likewise, RECEIVER will keep the information confidential and private and will refrain from reproducing or disclosing it. The confidentiality, reserve and secret obligation will be maintained up to five (5) years, counted from the formal termination of the relationship between HOLDER and RECEIVER.</p>			
<b>FECHA DEL DILIGENCIAMIENTO / DATE</b> DD    MM    AAAA			
<b>NOMBRE COMPLETO / FULL NAME:</b>		<b>NACIONALIDAD / NATIONALITY:</b>	
<b>TIPO DE DOCUMENTO / ID TYPE:</b> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO/ OTHER <input type="checkbox"/> CUÁL / WHICH? <input type="text"/>		<b>NRO. DE DOCUMENTO / IDENTIFICATION NUMBER:</b>	
<p><b>DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS:</b> De manera voluntaria declaro que, tanto mis actividades, mi profesión u oficio son lícitas, las ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas, en las contempladas en código penal o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique.          Declaro y acepto que la Universidad CES está en la obligación legal de solicitar las aclaraciones que estimen pertinentes en el evento en que se presenten circunstancias con base en las cuales la Universidad CES, pueda tener dudas razonables sobre mis transacciones, así como del origen de mis activos, evento en el cual suministraré las aclaraciones que sean del caso.</p> <p><b>SOURCE OF FUNDS DECLARATION:</b> Voluntarily declare that my activities, profession or practice are lawful, exercise them within the legal framework and the resources that I possess do not come from illegal activities, contemplated in the penal code or in any regulation to replace, add or modify it.          I declare and accept that CES University is legally obliged to request the clarifications it deems pertinent in the event that circumstances arise based on which CES University may have reasonable doubts about my transactions, as well as the origin of my assets, event in which I will provide the clarifications that may be required.</p>			
<b>CUESTIONARIO PEPs / PEPs QUESTIONARY</b>			
<p>* "Una Persona Políticamente /Públicamente Expuesta - PEPs es aquella que desempeñó o ejerce actualmente un cargo o función pública relevante para un país, por ejemplo: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de alto nivel, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alto nivel, rectores de universidades nacionales, altos ejecutivos de empresas estatales, funcionarios importantes de partidos políticos y personas con reconocimiento público."</p> <p>Politically/Public Exposed Persons (PEPs) are individuals who are or have been entrusted with prominent public functions for a country, for example Presidents or Heads of State, senior politicians, senior government, judicial or military officials, national university presidents, senior executives of state owned corporations, important political party officials, senators and people with public recognition .</p>			
<p>¿Declaro usted que tiene la condición de ser una persona políticamente expuesta - PEP??          ¿Do you declare that you have the status of a politically exposed person – PEP?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>			
<p>¿Es o fue un funcionario, empleado de una entidad pública controlada por el gobierno?          ¿Have you been an official of a public entity controlled by the government?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>			
<p>¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?          ¿Does your position or activity have any public power?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>			
<p>¿Maneja recursos públicos?          ¿Do you manage public resources?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>			
<p>¿Existe algún vínculo familiar entre usted y una persona considerada públicamente expuesta?          ¿Is there a family link between you and a person considered publicly exposed?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>			
<p>¿Goza usted de algún reconocimiento público?          ¿Do you have any public recognition?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>			
<p>Si la respuesta a alguna de las preguntas anteriores es afirmativa, proporcione por favor los nombres, cargos, vínculo familiar y entidades en las que fue o es funcionario de la entidad pública.          If answer YES to any of the above questions, please provide the names, positions, family ties and entities in which you were or are an official of the public entity.</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>			
<p>¿Realiza alguna de las siguientes operaciones internacionales? Marque las casillas que corresponda:          Do you carry out any of the following international operations? Check the boxes that apply:</p> <p>Ninguna <input type="checkbox"/> Exportaciones <input type="checkbox"/> Importaciones <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Pagos de servicios <input type="checkbox"/> Préstamos <input type="checkbox"/> Envío y/o recepción de giros <input type="checkbox"/>          None <input type="checkbox"/> Exports <input type="checkbox"/> Imports <input type="checkbox"/> Investments <input type="checkbox"/> Transfer <input type="checkbox"/> Service payment <input type="checkbox"/> loan <input type="checkbox"/> sending and/or receiving money orders <input type="checkbox"/></p>			
Indique en este espacio el concepto de pago realizado a la Universidad CES. Indicate in this space the concept of payment made to the CES University.		Valor a pagar Amount to be paid	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">\$ <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 20px;"></span></div>	
<b>AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES</b>			
<p>La Universidad CES le informa que sus datos personales serán almacenados, en nuestras bases de datos, y tratados para mantener una comunicación permanente y eficaz con usted sobre las actividades de la universidad o en las que ésta participe directa o indirectamente. Puede verificar finalidades específicas en el artículo 8 de la Política de Tratamiento de Información de la Universidad CES. Puede consultar nuestra política visitando la página web <a href="http://www.ces.edu.co/">http://www.ces.edu.co/</a>. Si usted desea conocer, corregir, actualizar, rectificar o suprimir los datos que nos ha suministrado, o revocar la presente autorización, puede revisar el artículo 15 de la Política y conocer el procedimiento detallado, o si lo prefiere escribanos un correo electrónico a <a href="mailto:habeasdata@ces.edu.co">habeasdata@ces.edu.co</a> indicándonos su solicitud, o comuníquese al teléfono (57 4) 444 05 55 extensión 1665. Conociendo lo anterior, manifiesto mi autorización expresa, previa y voluntaria para el tratamiento de mis datos por la Universidad CES.</p> <p>Autorizo a la Universidad CES, a consultar y verificar mis datos en las centrales de información y/o bases de datos públicas, especialmente en las listas establecidas para el control y prevención de Lavado de Activos y la Financiación de Terrorismo.</p>			
<b>AUTHORIZATION FOR THE PROCESSING OF PERSONAL DATA</b>			
<p>CES University informs you that your personal data will be stored, in our databases, and processed to maintain permanent and effective communication with you about the university activities or in which participate directly or indirectly. You can verify specific purposes in article 8 of the CES University Information Processing Policy. You can consult our policy by visiting the website <a href="http://www.ces.edu.co/">http://www.ces.edu.co/</a> (available only in Spanish). If you want to know, correct, update, rectify or delete the data you have provided us, or revoke this authorization, you can review article 15 of the Policy and know the detailed procedure, or if you prefer write us an email to <a href="mailto:habeasdata@ces.edu.co">habeasdata@ces.edu.co</a> indicating your request, or contact us at (57 4) 444 05 55 extension 1665. Knowing the above, I declare my express, prior and voluntary authorization for the processing of my data by CES University.</p> <p>I authorize CES University to consult and verify my data in the information centrals and/or public databases, especially in established lists for the control and prevention of Money Laundering and Terrorism Financing.</p>			
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <b>FIRMA / SIGNATURE</b>		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <b>HUELLA DACTILAR / FINGERPRINT</b>	
<b>DILIGENCIAR EN CASO DE REQUERIR AMPLIAR INFORMACIÓN SOBRE EL CLIENTE (CAMPO EXCLUSIVO POR EL PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD CES)</b> <b>PLEASE FILL OUT THIS FIELD IN CASE OF REQUIRING EXTENDED INFORMATION ABOUT THE CLIENT (EXCLUSIVE FIELD BY CES UNIVERSITY STAFF)</b>			
<b>OBSERVACIONES/COMMENTS:</b>			