



Ficha de Inscripción Aspirantes a Delegados

Nombres completos

Apellidos

Cédula

Teléfono de ubicación:

Fecha de ingreso a Coocevunión

FORMACIÓN BÁSICA

Educación Formal

- Bachillerato
 Técnicos
 Universitarios

Educación Solidaria

- Cooperativismo
 Delegado
 Otro

ASPIRANTES CUERPOS PLURALES

Aspira a ser miembro del Consejo de Administración

SI NO

Aspira a ser miembro de la junta de Vigilancia

SI NO

Si una de las respuestas anteriores es afirmativa responde:

Ha pertenecido a algún órgano social de la Cooperativa

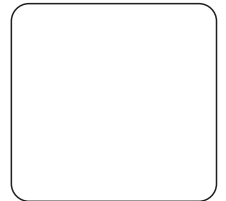
SI NO

Si su respuesta anterior fue afirmativa responde ¿Cual? _____

El presente documento hace las veces de una declaración juramentada y acepto que se investigue sobre la información suministrada.

 FIRMA DEL POSTULANTE

Huella indice derecho



REQUISITOS PARA SER ELEGIDO DELEGADO

1. Ser asociado hábil de la Cooperativa un año.
2. Contar por lo menos con un (1) año de antigüedad continua como asociado.
3. Comprometerse a cumplir con los requisitos y normas establecidas en el estatuto.
4. Acreditar educación en economía solidaria o comprometerse a adquirirla durante los seis (6) meses siguientes a la elección.
5. Acreditar conocimientos o formación académica en áreas que contribuyan a la buena administración y al desarrollo de la Cooperativa, así como en aspectos financieros Cooperativos, o comprometerse a adquirirlas en los seis meses siguientes a su elección.
6. Conocer las disposiciones legales Cooperativas, el Estatuto y Reglamentos de la Cooperativa.
7. No tener antecedentes disciplinarios, fiscales ni penales.
8. No estar incluido en las listas vinculantes relacionadas con el lavado de activos y financiación del terrorismo
9. No estar reportado en centrales de riesgo.
10. No estar inmerso en alguna de las situaciones que generan inhabilidades e incompatibilidades descritas en el artículo 20 del estatuto.

DECLARACIÓN JURAMENTADA

1. CONOZCO LAS FUNCIONES, LOS DEBERES Y LAS PROHIBICIONES ESTABLECIDAS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS ESTATUTOS DE COOCERVUNIÓN
2. DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ANTERIORMENTE ES VERÍDICA Y DE QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS LEGALES Y ESTATUTARIOS PARA ASPIRAR AL CARGO DE DELEGADO.

 FIRMA POSTULANTE

ESPACIO PARA COOCERVUNIÓN

 Fecha

 Persona responsable de verificar la información

 Firma responsable