



ASAMBLEA DE DELEGADOS No 72  
POSTULACION A ÓRGANOS DE DIRECCIÓN Y CONTROL

Código: FO-CA-008

Versión: 01

En cumplimiento del acuerdo 03 de 2024, aprobado por el Consejo de administración, postulo mi hoja de vida para:

Consejo de Administración

Nombre Completo

Junta de Vigilancia

Cédula

FOTO

Nivel académico Técnico ( ) Tecnólogo ( ) Profesional ( ) Maestría ( ) Doctorado ( )

Título obtenido \_\_\_\_\_ (adjuntar certificado)

Ocupación: Empleado público ( ) Pensionado ( )

Ocupación actual (cargo): \_\_\_\_\_

Empresa donde labora: \_\_\_\_\_

Horas de economía solidaria certificadas \_\_\_\_\_ (Adjuntar certificados)

Ha pertenecido a órganos de administración, control y vigilancia en empresas de Economía solidaria anteriormente Si ( ) No ( ) (Si su experiencia ha sido en una entidad diferente a Ceocal adjuntar certificados)

Pertenece actualmente a juntas directivas o consejos de administración de entidades de Economía solidaria Si ( ) No ( ) Entidad: \_\_\_\_\_

¿Qué experiencia tiene en la actividad que desarrolla CEOCAL? \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Con la firma del presente formulario manifiesto que estoy dispuesto a asistir a la capacitación previa a la realización de la Asamblea, programada por la Cooperativa.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha del formulario: \_\_\_\_\_

Manifiestación escrita de conocimiento de funciones, responsabilidades y prohibiciones

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con la cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_

Manifiesto que conozco las funciones, los deberes y prohibiciones establecidas en la normatividad vigente y el estatuto y no tengo inhabilidades e incompatibilidades, ni conflicto de intereses para ejercer el cargo de \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

ESPACIO EXCLUSIVO PARA JUNTA DE VIGILANCIA. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

FECHA \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	ADMITIDO
<input type="checkbox"/>	INADMITIDO
<input type="checkbox"/>	RECHAZADO

MOTIVO \_\_\_\_\_

FIRMA JUNTA DE VIGILANCIA

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL RECURSO \_\_\_\_\_ FECHA DE RESPUESTA DEL RECURSO \_\_\_\_\_

DECISIÓN FINAL

<input type="checkbox"/>	ADMITIDO
<input type="checkbox"/>	INADMITIDO
<input type="checkbox"/>	RECHAZADO

FIRMA JUNTA DE VIGILANCIA