

COOPESPARTA
TRIBUNAL ELECTORAL INTERNO

BOLETA DE INSCRIPCION PARA POSTULANTES A CUERPOS DIRECTIVOS

Nombre y Apellidos: _____

Cédula: _____ No. Asociado: _____

Teléfono: Habitación: _____ Trabajo: _____ Celular: _____

Dirección: _____

Correo Electrónico: _____

¿Ha sido Asociado Activo durante los últimos 6 meses? (Aportar constancia)

Si No Períodos: _____

Órgano colegiado al que ha pertenecido:

Consejo de Administración Comité de Educación Comité de Vigilancia
 Tribunal Electoral Interno Otro comité o comisión _____

Órgano colegiado al que aspira:

Consejo de Administración. Comité de Vigilancia Comité de Educación
 Tribunal Electoral Interno

¿Pertenece usted a algún Cuerpo Directivo de una Cooperativa de Ahorro y Crédito o a fin del giro de la Cooperativa? Si No

Especifique: _____

El Tribunal Electoral Interno se reserva el derecho de elegir el medio oficial por el cual será notificado, por favor detallar medios para contactarle.

Domicilio para notificación física:	
Dirección de correo Electrónico:	

Me comprometo a cumplir con las disposiciones de la Ley de Asociaciones Cooperativas, El código de Gobierno Corporativo, del Estatuto de la Cooperativa y sus reglamentos. Y autorizo al Tribunal Electoral Interno o a quién éste designe que verifique la información suministrada.

Firma de autorización: _____ Fecha: _____