

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.

<b>Domicilio para notificación física:</b>	
<b>Dirección de correo Electrónico:</b>	

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:** \_\_\_\_\_