

**FORMATO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN
PARA POSTULACIÓN COMO CONSEJERO A LA LXVIII ASAMBLEA
GENERAL ORDINARIA DE ASOCIADOS.
MAYO 17 DE 2025.**

Nombre: _____

No de identidad: _____ de _____

Profesión acreditada: _____

Acreditación en economía solidaria: Si No

Conocimientos básicos o experiencia en administración financiera: Si No

Dirección: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Al firmar el presente formato, manifiesto expresamente que conozco las funciones, los deberes y las prohibiciones establecidas en la normatividad vigente y en el Estatuto de la Cooperativa.

Así como anexo los certificados, constancias y/o diplomas que comprueban que cuento con la experiencia y/o conocimiento para postular mi nombre voluntariamente al cargo y aceptar las condiciones.

Atentamente,

Cc.

INSCRIPCIÓN

Fecha: _____

Hora: _____

Funcionario que radica: _____