**COOPELECHEROS R.L.**

**Comité Electoral-Nominaciones**

**Boleta de Inscripción**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos:

Habitación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Órgano colegiado al que ha pertenecido o pertenece en Coopelecheros R.L:**

( ) Consejo de Administración ( ) Comité de Vigilancia ( )CEBS

( ) Comité Electoral-Nominaciones ( ) Ninguno

1. **Órgano colegiado al que aspira:**

( ) Consejo de Administración ( ) Comité de Vigilancia ( )CEBS

( ) Comité Electoral-Nominaciones ( ) Ninguno

1. **¿Pertenece a algún Órgano Social de otra Cooperativa a fin del giro de la Cooperativa?**

( ) Sí ( ) No

Explique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **¿Tiene disponibilidad de tiempo para atender asuntos del giro propio de su rol como directivo, por ejemplo, sesiones extraordinarias, sesiones ordinarias, asistencia a las asambleas, capacitaciones, entre otros?**

( ) Sí ( ) No

1. **¿Está dispuesto a recibir la inducción que será ofrecida con la temática financiera, normativa interna y externa sobre giro de la Cooperativa?**

( ) Sí ( ) No

1. **¿Posee usted lazos de afinidad o consanguinidad (hasta segundo grado) con directores de otros Órganos sociales, gerente general o colaboradores?**

( ) Sí ( ) No

Explique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Confirmo que adjunto los siguientes documentos:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Currículum:
 | ( ) Sí ( ) No |
| 1. Hoja delincuencia:
 | ( ) Sí ( ) No |
| 1. Copia atestados:
 | ( ) Sí ( ) No |
| 1. Copia Cédula Vigente:
 | ( ) Sí ( ) No |
| 1. Autorización CIC firmada
 | ( ) Sí ( ) No |
| 1. Declaración jurada de disponibilidad de tiempo:
 | ( ) Sí ( ) No |
| 1. Declaración jurada normativa 22-18.
 | ( ) Sí ( ) No |
| 1. Completar formulario de Relaciones de Parentesco y Afinidad hasta Segundo Grado **(*solo aplica para los asociados que se deseen postular al Consejo de Administración*).**
 | ( ) Sí ( ) No |

El Comité Electoral-Nominaciones se reserva el derecho de elegir el medio oficial por el cual será notificado.

Me comprometo a cumplir con las disposiciones de la Ley de Asociaciones Cooperativas, del Estatuto de la Cooperativa y sus reglamentos, y autorizó al Comité Electoral-Nominaciones, o a quién este designe, a validar la información antes dada, así como contactarme de manera oficial por alguno de los medios detallados.

**Firma de autorización: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**