	FORMATO DE INSCRIPCIÓN ASPIRANTES A CARGOS DIRECTIVOS	FR-GS-07
		Versión 01
		2023-01-06
GESTIÓN SOCIAL		Página 1 de 2

Postulación a:

Consejo de Administración ___ **Junta de Vigilancia** ___ **Comité de Apelaciones** ___

Fecha de Inscripción _____ No. Documento _____

Nombre Completo _____

Dirección _____ Ciudad _____

Teléfono _____ Celular _____ E-mail _____

Empresa donde labora _____

Dirección Oficina _____ Ciudad Oficina _____

Título _____ Profesional ___ Tecnólogo ___

¿Es usted asociado hábil? Sí ___ No ___

¿Ha sido sancionado por la Cooperativa en los dos (2) últimos años? Sí ___ No ___


¿Conoce los Estatutos y Reglamentos de la Cooperativa? Sí ___ No ___

¿Ha participado en actividades de capacitación cooperativa? Sí ___ No ___

Si su última respuesta es "No", ¿se compromete a participar en el taller virtual que se dictará el día sábado 25 de febrero de 2023? Sí ___ No ___

Información Académica:

¿Qué conocimientos o experiencias en aspectos administrativos y financieros tiene?

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN ASPIRANTES A CARGOS DIRECTIVOS	FR-GS-07
		Versión 01
		2023-01-06
	GESTIÓN SOCIAL	Página 2 de 2

¿Qué conocimientos, habilidades y destrezas tiene en relaciones humanas?

Experiencia Cooperativa (marque con una “x” cuáles de las siguientes experiencias ha tenido):

Delegado Asamblea ___ Miembro de Comité ___ Junta Directiva (Fondo de Empleados) ___

Consejo de Administración (Cooperativa) ___ Otros ___ ¿Cuál? _____

Años _____ Nombre del Comité _____

¿Autoriza envío de mensajes de texto a su celular y correos electrónicos a su Email? Sí ___ No ___

Recuerde: Será requisito de postulación la manifestación expresa del candidato de conocer las funciones, deberes y las prohibiciones establecidas en la normatividad vigente y los estatutos para el Consejo de Administración.

Mediante el presente instrumento autorizo a la Cooperativa Grancoop para el tratamiento de mis datos conforme a lo regulado por la ley de habeas data. También autorizo a la Cooperativa Grancoop para que haga el uso y tratamiento de mis derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías, producciones audiovisuales (videos), así como de los Derechos de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen. En caso de registrar como asistente a un menor de edad a mi cargo, autorizo también a la Cooperativa Grancoop para que haga el uso y tratamiento de los derechos de su imagen, conforme a lo ya mencionado.

Con la siguiente firma certifico que conozco el procedimiento para la elección de Consejo de Administración / Junta de Vigilancia /Comité de Apelaciones para el periodos 2023-2025 y que cumplo con los requisitos para ejercer dicho cargo, en caso de ser elegido(a).

FIRMA DEL INSCRITO

C.C. _____ de _____