

En Cobelén vamos de la mano con la democracia

**ELECCIONES
DE DELEGADOS**



**Haz parte y postúlate
como delegado**

Foto

FORMATO PARA INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTES A DELEGADOS

FECHA DE INSCRIPCIÓN _____

PERIODO DE ELECCION DE DELEGADOS 2018-2021

AGENCIA: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

NÚMERO DE CEDULA: _____ **DE:** _____

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: _____

MUNICIPIO: _____

TELEFONO: _____ **CELULAR:** _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

PROFESION: _____

CARGO: _____

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

EXPERIENCIA EN EL SECTOR COOPERATIVO Y/O JUSTIFICACIÓN PARA

POSTULARSE:

Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de este formato y haberlo comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones. Autorizo a la Cooperativa Belén Ahorro y Crédito Cobelén a consultar ante los organismos competentes el historial crediticio y los antecedentes judiciales.

FIRMA del Aspirante o su Apoderado: _____