


FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE PLANCHA

Los abajo firmantes manifestamos, bajo la gravedad de juramento, que no hemos sido sancionados(as) ni removidos(as) por inasistencia al Consejo de Administración, Junta de Vigilancia o Asamblea en nuestra condición de delegados(as), ni por Febor Entidad Cooperativa o sus órganos de administración o control, dentro de los últimos cinco (5) años. Tampoco hemos sido sancionados(as) disciplinaria o administrativamente, ni removidos(as) de los órganos de administración y control en organizaciones de economía solidaria por medidas de intervención. Declaramos no estar incurso(s) en inhabilidades o incompatibilidades legales, estatutarias o reglamentarias; contar con la disponibilidad de tiempo necesaria para el adecuado cumplimiento de las funciones del cargo; y no tener parentesco hasta el tercer (3er) grado de consanguinidad, segundo (2do) de afinidad ni primero (1ro) civil con empleados de la Cooperativa. Aseguramos que la información diligenciada en este formulario es veraz y que los documentos allegados son copia fiel de sus originales. Nos comprometemos, en caso de ser elegidos(as), a asistir a las capacitaciones definidas por la administración y a ejercer el cargo con base en el acuerdo cooperativo, con pleno conocimiento de las funciones, deberes y prohibiciones establecidas por la normatividad vigente.

RENLÓN # 1 - CABEZA DE LISTA

Delegado Principal

 Foto 3x4 Fondo Blanco	<i>Nombres y Apellidos</i>	<i>Cédula</i>
	<i>Dirección de residencia</i>	<i>Departamento/Ciudad residencia</i>
	<i>Correo electrónico</i>	<i>Teléfono / Celular</i>
	<i>Firma Autógrafa</i>	

Delegado Suplente

<i>Nombres y Apellidos</i>	<i>Cédula</i>	<i>Departamento / Ciudad residencia</i>
<i>Dirección de residencia</i>	<i>Teléfono / Celular</i>	<i>Correo electrónico</i>
<i>Firma Autógrafa</i>		

RENLÓN # 2

Delegado Principal

<i>Nombres y Apellidos</i>	<i>Cédula</i>	<i>Departamento / Ciudad residencia</i>
<i>Dirección de residencia</i>	<i>Teléfono / Celular</i>	<i>Correo electrónico</i>
<i>Firma Autógrafa</i>		

Delegado Suplente

<i>Nombres y Apellidos</i>	<i>Cédula</i>	<i>Departamento / Ciudad residencia</i>
<i>Dirección de residencia</i>	<i>Teléfono / Celular</i>	<i>Correo electrónico</i>
<i>Firma Autógrafa</i>		

RENLÓN # 3

Delegado Principal

<i>Nombres y Apellidos</i>	<i>Cédula</i>	<i>Departamento / Ciudad residencia</i>
<i>Dirección de residencia</i>	<i>Teléfono / Celular</i>	<i>Correo electrónico</i>
<i>Firma Autógrafa</i>		

Delegado Suplente

<i>Nombres y Apellidos</i>	<i>Cédula</i>	<i>Departamento / Ciudad residencia</i>
<i>Dirección de residencia</i>	<i>Teléfono / Celular</i>	<i>Correo electrónico</i>
<i>Firma Autógrafa</i>		

FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE PLANCHA



RENLÓN # 4		
Delegado Principal		
Nombres y Apellidos	Cédula	Departamento / Ciudad residencia
Dirección de residencia	Teléfono / Celular	Correo electrónico
Firma Autógrafa		
Delegado Suplente		
Nombres y Apellidos	Cédula	Departamento / Ciudad residencia
Dirección de residencia	Teléfono / Celular	Correo electrónico
Firma Autógrafa		

RENLÓN # 5		
Delegado Principal		
Nombres y Apellidos	Cédula	Departamento / Ciudad residencia
Dirección de residencia	Teléfono / Celular	Correo electrónico
Firma Autógrafa		
Delegado Suplente		
Nombres y Apellidos	Cédula	Departamento / Ciudad residencia
Dirección de residencia	Teléfono / Celular	Correo electrónico
Firma Autógrafa		

RENLÓN # 6		
Delegado Principal		
Nombres y Apellidos	Cédula	Departamento / Ciudad residencia
Dirección de residencia	Teléfono / Celular	Correo electrónico
Firma Autógrafa		
Delegado Suplente		
Nombres y Apellidos	Cédula	Departamento / Ciudad residencia
Dirección de residencia	Teléfono / Celular	Correo electrónico
Firma Autógrafa		

Espacio exclusivo para diligenciamiento funcionarios Febor

Número de Plancha	Zona Electoral	Fecha de Inscripción
Funcionario encargado de revisión		