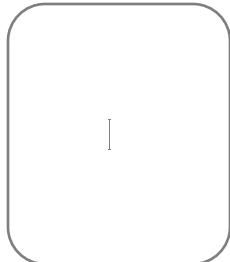




COOPERENKA
COOPERATIVA ESPECIALIZADA DE AHORRO Y CRÉDITO
FORMULARIO DE POSTULACIÓN

CÓDIGO: F-DE-11
VERSIÓN: 03
FECHA: 2024-02-13
PÁGINA: 1 de 2



Fecha de postulación:

D	M	A

Formulario No:

ASPIRANTE A:

Consejo de Administración

Junta de Vigilancia

Delegado

Nombre completo del aspirante:

No. documento de identidad:

 Teléfono de contacto:

Dirección de residencia:

Correo electrónico:

Fecha de afiliación a la Cooperativa:

--	--	--

D M A

FORMACIÓN ACADÉMICA

Marque con una “x” la(s) opción(es) de acuerdo a su formación académica:

Grado de Formación	Título Obtenido
Bachiller	
Técnico	
Tecnológico	
Pregrado	
Posgrado	
Otros	
<i>Si marcó otros, por favor indique cuáles</i>	

EXPERIENCIA EN ENTIDADES DE ECONOMÍA SOLIDARIA

A. ¿Ha recibido capacitación cooperativa?

SI

NO

¿Cuál(es)?



COOPERENKA
COOPERATIVA ESPECIALIZADA DE AHORRO Y CRÉDITO
FORMULARIO DE POSTULACIÓN

CÓDIGO: F-DE-11
VERSIÓN: 03
FECHA: 2024-02-13
PÁGINA: 2 de 2

B. ¿Ha hecho parte de algún órgano de administración, control o comité de una entidad solidaria?

SI NO ¿Cuáles entidades? _____

C. ¿Ha hecho parte de algún órgano de administración, control o un comité de COOPERENKA?

SI NO ¿Cuáles? _____

Yo, _____ identificado(a) con C.C. No. _____, de forma voluntaria manifiesto que conozco las funciones, deberes y prohibiciones establecidas en la normatividad vigente, el estatuto y el reglamento de postulaciones para el cargo que aspiro.

Firma del Postulado
CC.

ESPACIO EXCLUSIVO PARA DILIGENCIAR POR LA JUNTA DE VIGILANCIA

Horas de capacitación certificadas

No. de horas	Entidad

Concepto Junta de Vigilancia:

CUMPLE

NO CUMPLE

Firma Pdte. Junta de Vigilancia
C.C.

Fecha de recibido:

D	M	A