**COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES DE EDUCADORES COCLESANOS, R.L.**
**FORMULARIO PARA INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTES A DELEGADOS**

**"Ser Delegado es un Deber y un Compromiso de Todo Asociado"**

Capitulo N°_____ Corregimiento_____Distrito_____

1. **DATOS PERSONALES:**
   a. Nombre Completo:_____
   b. No. de cédula:_____
   c. No. de asociado:_____
   d. Teléfono:_____
   e. Oficina:_____
   f. Fax:_____
   g. Celular:_____
   h. Correo electrónico:_____
   i. Dirección Calle Avenida:_____
   j. No. de la residencia:_____

2. **EXPERIENCIA COOPERATIVA**
   a. Años de ser asociado de COEDUCO, R.L. ____ Fecha de Ingreso_____ Fecha de Reingreso_____
   b. Ha formado parte de alguna Junta o Comité? Si_____ No_____
   c. Ha recibido de COEDUCO, R.L. alguna capacitación cooperativa? Si____ No____ En que año_____
      Cuáles?_____
   d. Está usted utilizando los servicios o productos de COEDUCO, R.L.
      ¿Cuáles?_____
   e. Está al día en sus compromisos sociales y económicos con la cooperativa? Si____ No____
   f. Adjuntar constancias de asistencia a eventos de capacitación.

3. **COMPROMISOS DEL DELEGADO DE COEDUCO, R.L.**
   a. Conoce usted las funciones y requisitos para ser Delegado de COEDUCO, R.L.? Si____ No___
   b. Considera usted importante ser Delegado de COEDUCO, R.L. Sí_____ No_____

Por qué?_____

   c. Reside usted en su capítulo? Si____ No_____
   d. Dos aspectos que lo motivan a ser Delegado:_____

**Nota:** Hago constar que la información que he suministrado es verdadera, que autorizo a la Comisión de Elecciones poder comprobarla y cualquier falsedad será motivo para no ser aspirante a delegado.

**Observación:** Debe llenar el formulario y entregarlo con la documentación requerida, en tiempo prudencial a la Comisión de Elecciones, quien se reserva el derecho a verificar la información suministrada y responder si es aprobado o no.

Firma del aspirante: _____ Firma del que recibe: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Número de Formulario_____

PARA USO DE LA COMISIÓN
Resultado de la verificación

Postulación Aprobada: _____ Postulación Rechazada_____ Postulación Aplazada_____

OBSERVACIONES:

_____
_____
_____

Firmas Responsables: _____ _____ _____