

FORMULARIO DE POSTULACIÓN MIEMBROS DEL CONSEJO DE ELECCIONES ASOPREP-FCPC

1. Información General

Nombres y Apellidos	
Fecha de Nacimiento	
Cédula de ciudadanía	
Número de teléfono	
Correo electrónico	
Dirección Domiciliaria	
Fecha de afiliación del Fondo	

2. Requisitos para la postulación

Todo partícipe podrá postularse para conformar el consejo de elecciones siempre y cuando, acredite documentadamente que cumple con lo siguiente:

- Ser socio activo;
- Encontrarse al día en sus obligaciones;
- Encontrarse en pleno ejercicio de los derechos de participación interna.
- No postularse a ningún cargo del Directorio que va a ser elegido (para evitar conflictos de interés).

3. Declaración

Declaro que la información y documentación proporcionada en este formulario, es veraz y cumple con todos los requisitos solicitados; para lo cual, autorizo expresamente a ASOPREP-FCPC, verifique la información consignada.

Firma Postulante

Nombre:	
CI:	
Fecha:	