

COOPERATIVA LEON XIII LTDA DE GUATAPE

FORMATO DE HOJA DE VIDA

PARA INSCRIPCIÓN A DELEGADOS DE LA ASAMBLEA GENERAL

Fecha de inscripción	dd	mm	aaaa	Zona Electoral	Nº Asignado
Nombres				Apellidos	
CC__CE__NIT__	Nº			Expedida en	Edad ____ años
Fecha de afiliación	dd	mm	aaaa	Tel fijo	Tel celular
Dirección residencia					
Correo electrónico:					
Nivel académico:	Primaria <input type="checkbox"/>	Secundaria <input type="checkbox"/>	Universitario <input type="checkbox"/>	Especialización <input type="checkbox"/>	Otro
Titulo (s) obtenido (s):					
Experiencia laboral:					
Experiencia en el sector cooperativo y/o solidario :					
Certifico que la información suministrada es verídica y autorizo a la Cooperativa León XIII Ltda. De Guatapé para que la verifique. Declaro que estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la Entidad y la autorizo para que consulte y reporte mi información a las centrales de riesgo y listas vinculantes para Colombia. Declaro que no he sido objeto de sanciones disciplinarias, ni pecuniarias por parte de algún ente de vigilancia y control, ni por parte de los órganos de dirección y control de la cooperativa.					
FIRMA			HUELLA		