



## FORMULARIO PARA INSCRIPCIÓN A ASPIRANTE A DELEGADOS PARA EL PERIODO 2018 - 2021

FECHA DE INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_

MEDIO DE INSCRIPCION: \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DIRECCION DE CORRESPONDENCIA: \_\_\_\_\_

TELEFONO Y/O CELULAR: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

CEDULA DE CIUDADANIA: \_\_\_\_\_

FECHA DE AFILIACIÓN: \_\_\_\_\_

SECCIONAL: \_\_\_\_\_

EL ASOCIADO ES ACTUALMENTE DELEGADO: SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

EL ASOCIADO PARA ESTE PROCESO SE ENCUENTRA HABIL: SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

PRESENTA CERTIFICACION DE 80 HORA DE COOPERATIVISMO  
ADJUNTAR SOPORTES: SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL ASOCIADO:** \_\_\_\_\_

**Nota: Estos datos están sujetos a verificación por parte de la comisión  
cualquier inexactitud en esta, se anula inscripción.**