FORMULARIO INSCRIPCIÓN PARA ASPIRANTES A DELEGADOS SECCIONALES ASAMBLEAS GENERALES PERIODO 2025-2027

1. Información General:

Nombres y apellidos completos:	
Documento de Identidad:	
Lugar de expedición:	
Fecha de vinculación a Coasmedas:	**Antigüedad:**
Profesión:	
Correo electrónico:	
Dirección:	
Teléfono:	**Celular:**

2. Breve reseña de la hoja de vida del(la) candidato(a):

3. **Certificación, mínimo trescientas sesenta horas (360) horas de educación cooperativa y/o solidaria y afines, cursadas en los últimos cinco (5) años. (Numeral 3, del artículo 54 de los estatutos de Coasmedas).**

Formación académica	Entidad	Fecha	Horas
		TOTAL HORAS:	

Anexar: Las certificaciones sobre la formación académica relacionadas en el presente formulario.

Anexo 1: En caso de no ser suficiente el espacio anterior, para diligenciar la totalidad de las 360 horas, se puede completar la información en el anexo N° 1.

4. Datos de Inscripción

Zona Electoral No:		**Seccional:**	
Fecha (D/M/A):	**Hora:**	**No de Radicación:**	
Firma del(la) asociado(a)		**Firma de la Gerente Seccional quien recibe la inscripción**	

NOTA: Este formato debe diligenciarse completamente con letra clara, sin tachones, enmendaduras o corrector.

5. Espacio exclusivo para la Junta de Vigilancia

Fecha de recibido:
Cumple con todos los requisitos: **SI** ☐ **NO** ☐
Observaciones:
Firmas: **Presidente** Junta de Vigilancia **Secretario** Junta de Vigilancia

Anexo N° 1

Formación académica	Entidad	Fecha	Horas
		TOTAL HORAS:	