

FONDO DE EMPLEADOS PARA EL AHORRO, EL BIENESTAR Y LA VIVIENDA - FAVI

NIT. 860.007.338-6



FECHA:

DIA	MES	AÑO

Yo. _____ Identificado(a) con C.C. _____

Expedida en _____ libre y voluntariamente manifiesto la intención de postular mi nombre como candidato a Delegado(a) a la ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA para el periodo 2024-2025

Teléfono Movil _____ Otro contacto _____

E-mail personal: _____ E-mail Corporativo _____

Empresa donde labora: _____

Cargo: _____ Antigüedad como asociado: _____

Educación Solidaria

Ha realizado el curso nivel básico de Economía Solidaria con énfasis en Fondos de Empleados? SI NO

Si marco SI; Fecha: _____

Número de Horas _____

EN CASO NEGATIVO

Me comprometo a realizar el curso básico de Economía Solidaria con énfasis en Fondos de Empleados antes del 23 marzo del 2024,

¿Ha sido delegado(a) en periodos anteriores? SI NO

Firma del Asociado(a) _____

C.C. _____

ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE FAVI

Número consecutivo: _____ Inscripción No: _____

Recibido: Fecha _____ Hora: _____

Firmas responsables verificación de requisitos: