

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTES

CONVOCATORIA OFICIAL DE CAPACITACIÓN FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS PARA ASPIRANTES A ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN Y CONTROL SOCIAL PERIODO 2026-2028

Para cumplir con los estándares de la Superintendencia de la Economía Solidaria SUPERSOLIDARIA, estos documentos deben ser rigurosos en la captura de datos y en la validación de competencias. Como Cooperativa de Ahorro y Crédito, la trazabilidad de la idoneidad es un factor crítico en las visitas de inspección.

1. Formulario de Inscripción de Aspirantes

Este documento actúa como la declaración inicial de voluntad y permite verificar la habilidad del delegado desde el primer momento.

FORMATO DE INSCRIPCIÓN: PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA ASPIRANTES A ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN Y CONTROL – CODELCAUCA

1. INFORMACIÓN PERSONAL

· **Nombres y Apellidos:**

· **Cédula de Ciudadanía:**

_____ de _____

· **Agencia/Zona:**

· **Correo Electrónico:**

· **Teléfono/Celular:**

· **Dirección residencia:**

2. POSTULACIÓN DE INTERÉS

(Marque con una X el cargo al que pretende aspirar)

- [] Consejo de Administración (Principal o Suplente)
- [] Junta de Vigilancia (Principal o Suplente)

3. DECLARACIÓN DE HABILIDAD Y CUMPLIMIENTO

Yo, _____, identificada(o) como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento que:

1. A la fecha, me encuentro en calidad de **Delegado(a) Habil** de CODELCAUCA.
2. No presento antecedentes disciplinarios, penales o de responsabilidad fiscal vigentes.
3. No me encuentro incursa en las inhabilidades e incompatibilidades de ley (Ley 79 de 1988, Ley 454 de 1998) ni en las previstas en el Estatuto de CODELCAUCA.
4. Entiendo que la inscripción en este curso **no garantiza la elección**, sino que es un requisito de procedibilidad para la postulación.

4. COMPROMISO DE ASISTENCIA

Me comprometo a asistir al 100% de las horas programadas (36 horas) y a presentar las evaluaciones correspondientes, aceptando que la inasistencia superior al 10% será causal de no certificación.

Firma del Delegado Aspirante

Nombre y apellidos: _____

Cedula: _____

Fecha: ____ / ____ / 2026