

**HOJA DE VIDA POSTULACIÓN
CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN COOGOMEZPLATA 2020
ANEXO 2**

Ciudad: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Empleado que recibe: _____

I. DATOS BÁSICOS

1. _____
Primer Apellido Segundo Apellido Nombres

2. C.C. _____
Número del documento

3. _____
Fecha de Nacimiento (DD/MM/AA) Nacionalidad

4. _____
Dirección del domicilio Ciudad del domicilio Teléfonos

4. _____
Dirección profesional/laboral Ciudad profesional/laboral Teléfonos

5. _____
Dirección de notificación Dirección notificación Teléfonos

6. Correo electrónico: _____

**II. LLENO DE REQUISITOS PARA SER MIEMBRO DEL CONSEJO DE
ADMINISTRACIÓN**

1. Antigüedad como asociado: Años _____

2. Ha sido sancionado por la Cooperativa durante los dos últimos años anteriores:
Sí _____ No _____

Crecemos con Usted

1

3. Presenta reportes negativos en las bases de datos del sistema financiero u organismos de control en los últimos tres (3) meses: Sí _____ No _____
4. Suscribió comunicación de aceptación de postulación y compromiso de ejercer el cargo:
Sí _____ No _____
5. Ha recibido educación cooperativa mínima de 20 horas:
Sí _____ No _____
Entidad que lo capacitó: _____
6. Tiene capacitación mínima de 10 horas en participación en órganos de Dirección y comités de la Cooperativa:
Sí _____ No _____
Entidad que lo capacitó: _____
7. Tiene experiencia en actividades administrativas en entidades solidarias:
Sí _____ No _____
8. Dispone de tiempo para capacitarse en el manejo de los servicios financieros:
Sí _____ No _____
9. Dispone de tiempo para cumplir con los compromisos que conllevan el cargo directivo en la Cooperativa: Sí _____ No _____
10. Tiene vinculación laboral con la Cooperativa:
Sí _____ No _____
11. Ha sido trabajador o asesor de la Cooperativa durante los últimos tres (3) años:
Sí _____ No _____
12. Tiene cónyuge, compañero permanente o persona con la que tenga hasta cuarto grado de consanguinidad, afinidad o civil al servicio de la Cooperativa:
Sí _____ No _____
13. Es Usted cónyuge, compañero permanente o tiene vínculos hasta el cuarto grado de consanguinidad, afinidad o civil con quienes se hayan inscrito como postulados al Consejo de Administración, Junta de Vigilancia o se desempeñen en dichos cargos en la Cooperativa:
Sí _____ No _____
14. Tiene antecedentes penales por delitos comunes:
Sí _____ No _____

15. Conoce expresamente las funciones, los deberes y las prohibiciones establecidas en la normativa vigente y los Estatutos de la Cooperativa, para ejercer las funciones en el Consejo de Administración:

Sí _____

No _____

III. ESTUDIOS

TITULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN	AÑO (DD/MM/AA)
1. SECUNDARIA		
2. UNIVERSITARIOS		
a. _____	a. _____	a. _____
b. _____	b. _____	b. _____
3. POSTGRADOS		
a. _____	a. _____	a. _____
b. _____	b. _____	b. _____
4. OTROS		
a. _____	a. _____	a. _____
b. _____	b. _____	b. _____

IV. EXPERIENCIA LABORAL

ENTIDAD	CARGO	DESDE	HASTA	ESTADO DEL CARGO

V. INVESTIGACIONES Y SANCIONES

1. Clase de investigación(es) o de sanción(es) impuesta(s)

2. Organismo ante el cual se encuentra en curso la investigación o el que impuso la sanción:

a. SUPERINTENDENCIA BANCARIA	SI	NO
b. SUPERINTENDENCIA DE VALORES	SI	NO
c. SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES	SI	NO
d. FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN	SI	NO
e. PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	SI	NO
f. CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPUBLICA	SI	NO
g. DIRECCIÓN DE IMPUESTOS NACIONALES - D.I.A.N	SI	NO
h. POLICIA NACIONAL	SI	NO

OTROS (Cuáles): _____

3. Causa de la investigación o de la sanción en su contra:

a. _____
 Tipo de documento Documento No. Fecha del documento (DD/MM/AA)

b. _____
 Tipo de documento Documento No. Fecha del documento (DD/MM/AA)

4. Causa de la investigación o de la sanción en su contra:

a. _____

b. _____

VI BALANCE GENERAL

FECHA CORTE: ____ 31 dic 2019 ____

ACTIVOS

Caja y Bancos _____
Dctos y Ctas por cobrar _____
Inversiones _____
Inmuebles Urbanos y Rurales _____
Vehículos _____
Otros Activos Fijos _____

TOTAL ACTIVOS =====

PASIVOS

Obligac. Con Ent. Fras. _____
Otros Pasivos _____
TOTAL PASIVOS _____
TOTAL PATRIMONIO _____

TOTAL PASIVO y PATRIMONIO =====

NOTA 1: Bajo la gravedad de juramento, manifiesto que la información aquí rendida es cierta; y para su corroboración, verificación y análisis autorizo expresamente a Coogomezplata Ltda., para que lo haga accediendo a cualquier central de información que maneje a mi nombre datos sensibles.

NOTA 2: Bajo la gravedad de juramento, manifiesto que no me encuentro incurso(a) en causales de inhabilidad, incompatibilidad, impedimento o conflicto de intereses para ejercer como consejero de Coogomezplata Ltda.

FIRMA DEL ASPIRANTE

Formato de hoja de vida aprobada por el Consejo de Administración el 24 de noviembre del 2019 en acta nro. 208.