



GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Código: GA-R08
FORMATO HOJA DE VIDA PARA POSTULACIÓN DE DELEGADOS	Versión: 02
	Fecha: 20/01/2024

Uso Exclusivo de la Entidad

Ciudad:	Fecha:	Hora:
Persona que recibe:		

Foto

I. Datos Básicos		
Primer Apellido:		Segundo Apellido
Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Cedula N°
Dirección del Domicilio:	Ciudad del Domicilio:	N°. Celular
Dirección de notificación	Ciudad para notificación:	N°. Celular
Correo electrónico:		
Estudios		
Título obtenido	Institución	DD MM AA
Secundaria:		
Universitarios:		
Otros (cursos, diplomados, etc)		
Experiencia Laboral		
Empresa	Cargo	Desde Hasta



GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Código: GA-R08
FORMATO HOJA DE VIDA PARA POSTULACIÓN DE DELEGADOS	Versión: 02
	Fecha: 20/01/2024

II. Lleno de requisitos para ser delegado de CoogómezPlata		
Antigüedad como asociado		
	SI	NO
2. Ha sido sancionado por la Cooperativa durante los dos últimos años anteriores?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Presenta reportes negativos en las bases de datos del sistema financiero u organismos de control en los últimos tres (3) meses?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Suscribió comunicación de aceptación de postulación y compromiso de ejercer el cargo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ha recibido educación cooperativa mínima de 20 horas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entidad que lo capacitó:		
6. Tiene capacitación mínima de 10 horas en participación en órganos de Dirección, control interno o comités de la Cooperativa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entidad que lo capacitó:		
7. Tiene experiencia en actividades de control social en entidades solidarias?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Dispone de tiempo para capacitarse en control social cooperativo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Dispone de tiempo para cumplir con los compromisos que conllevan el compromiso de delegado en la Cooperativa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Tiene vinculación laboral con la Cooperativa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Ha sido trabajador o asesor de la Cooperativa durante los últimos tres (3) años?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Código: GA-R08
FORMATO HOJA DE VIDA PARA POSTULACIÓN DE DELEGADOS	Versión: 02
	Fecha: 20/01/2024

12. ¿Tiene cónyuge, compañero (a) permanente o persona con la que tenga hasta segundo grado de consanguinidad, afinidad o único civil, al servicio de la Cooperativa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ¿Es Usted cónyuge, compañero (a) permanente o tiene vínculos hasta el segundo grado de consanguinidad, afinidad o único civil con quienes se hayan inscrito como postulados al Consejo de Administración, Junta de Vigilancia o se desempeñen en dichos cargos en la Cooperativa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Tiene antecedentes penales por delitos comunes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 de delegado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IV. INVESTIGACIONES Y SANCIONES

1. ¿Tiene o ha tenido alguna clase de investigación(s) o Sanción(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Clase de investigación(es) o de sanción(es) impuesta(s):		
3. Organismo ante el cual se encuentra en curso la investigación o el que impuso la sanción:		
	Si	No
a. SUPERINTENDENCIA Bancaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. SUPERINTENDENCIA DE Valores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. SUPERINTENDENCIA DE Sociedades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Fiscalía General de Nación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Procuraduría General de Nación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Contraloría General de Nación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Dirección de Impuestos Nacionales DIAN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Policía Nacional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otra(s) Cuales		



GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Código: GA-R08
FORMATO HOJA DE VIDA PARA POSTULACIÓN DE DELEGADOS	Versión: 02
	Fecha: 20/01/2024

Causa de la investigación o de la sanción en su contra:	
V. Balance General	
Activos	Valor \$
Caja y Bancos	
Documentos y Cuentas por Cobrar	
Inversiones	
Inmuebles	
vehículos	
Otros Activos Fijos	
Total, Activos	
Pasivos	Valor \$
Obligaciones con entidades financieras	
Otros Pasivos	
Total, Pasivos	
Total, Patrimonio	
Total, Pasivos + 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 CoogómezPlata 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 delegado de CoogómezPlata Ltda.	

FIRME DEL ASPIRANTE A DELEGADO