

COOPERATIVA UNIVERSITARIA DE AHORRO Y CRÉDITO, R.L.

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURA

I. POSTULACIÓN

Elija el órgano social al que presenta su postulación:	<input type="checkbox"/> Consejo de Administración <input type="checkbox"/> Comité de Vigilancia, <input type="checkbox"/> Comité de Educación y Bienestar Social <input type="checkbox"/> Comité de Nominaciones	
--	--	--

II. DATOS PERSONALES

Nombre completo:	Número de identificación:	Fecha de nacimiento:
-------------------------	----------------------------------	-----------------------------

Nivel de Educación:	<input type="checkbox"/> Primaria Incompleta <input type="checkbox"/> Primaria Completa <input type="checkbox"/> Secundaria Completa <input type="checkbox"/> Secundaria Incompleta <input type="checkbox"/> Bachillerato Universitario <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Estudios Universitarios Incompletos	Carrera, especialidad u oficio:
---------------------	---	--

Dirección de residencia:

Correo electrónico para recibir notificaciones:	Número de teléfono celular:	Número telefónico de residencia:
--	------------------------------------	---

III. INFORMACIÓN LABORAL

Es persona jubilada:	Labora actualmente:	Institución o empresa para la que labora:
Sí ___ No ___	Sí ___ No ___	

Puesto que ejerce:	Número telefónico del lugar del trabajo:
---------------------------	---

V. PARTICIPACIÓN EN ORGANISMOS SOCIALES.

Forma parte de un cuerpo directivo de alguna de las siguientes organizaciones:

<input type="checkbox"/> Empresa proveedora del sistema cooperativo
<input type="checkbox"/> Banca estatal
<input type="checkbox"/> Banca privada
<input type="checkbox"/> Asociación solidarista
<input type="checkbox"/> Cooperativa
<input type="checkbox"/> De voluntariado
<input type="checkbox"/> Sindical
<input type="checkbox"/> Comunal

() Otra. Especifique

() Ninguna de las anteriores

Si pertenece a un órgano social, por favor indique el nombre de la organización y del órgano social.

VI. FORMACIÓN COOPERATIVA

¿Ha recibido capacitación en cooperativismo? Sí ___ No ___

Si su respuesta es afirmativa, por favor anote cuales cursos ha recibido en los últimos tres años y adjunte copia de los certificados respectivos.

IMPORTANTE: Debe adjuntar al formulario de inscripción la siguiente documentación: curriculum vitae (máximo una hoja), hoja de delincuencia con una fecha de emisión menor a tres meses y fotocopia de la cédula vigente, títulos de educación formal y certificados de cursos únicamente de los recibidos en los últimos tres años. Además, deberá enviar al siguiente correo electrónico comitedenominaciones@coopeuna.fi.cr un comentario de su motivación para participar como postulante al órgano social de su preferencia y fotografía digital, los cuales se publicarán en el sitio web de la cooperativa en caso de aceptarse su postulación.

Firma de la persona postulante _____

Fecha de presentación del formulario inscripción