



**DECLARACION DE POSTULANTE A MIEMBRO SUPLENTE DEL
COMITÉ DE CONTROL SOCIAL DE FELAFRANCOL**

Yo _____ identificado (a) con cédula de _____ quien me postulo como **miembro Suplente del Comité de Control Social** por el periodo de **1 año, 2024 – 2025**, por medio del presente me permito declarar ante FELAFRANCOL, o a quien represente sus derechos o a sus sucesores a cualquier título que:

Poseo pleno conocimiento de las funciones, de los deberes, de las prohibiciones legales y estatutarias para ejercer como **miembro Suplente del Comité de Control Social**.

Igualmente, conozco y entiendo las normas del sector solidario, el estatuto vigente de FELAFRANCOL, los reglamentos de los servicios del Fondo de Empleados.

Firma del Postulante _____

Tipo de documento _____

Número _____

FELAFRANCOL