



INSCRIPCIÓN DE POSTULANTE A MIEMBRO SUPLENTE DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL DE FELAFRANCOL 2024-2025

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION _____

NOMBRE Y APELLIDOS _____

ÓRGANO AL QUE SE POSTULA

Comité de Control Social

TIENE INCOMPATIBILIDADES SEGÚN ESTATUTO => SI NO

HA SIDO SANCIONADO EN LOS ULTIMOS 2 AÑOS SEGÚN ESTATUTO => SI NO

HA SIDO SANCIONADO DISCIPLINARIA O ADMINISTRATIVAMENTE,
ANTERIORMENTE HA SIDO REMOVIDO DEL CARGO AL QUE ASPIRA
EN UNA ORGANIZACIÓN DE ECONOMÍA SOLIDARIA => SI NO

REQUISITOS EXCLUYENTES (necesita cumplir al menos 1 de los 3)

CUENTA CON formación técnica, tecnológica, profesional o superior => SI NO
(Adjuntar diploma o acta)

CUENTA CON experiencia como miembro de Comité u órgano de administración y
control de empresas de economía solidaria de al menos un (1) año => SI NO
(Adjuntar certificado si es en entidad diferente a Felafrancol)

CUENTA CON formación en economía solidaria certificada de al menos cuatro (4) horas.
(Adjuntar certificado) => SI NO

VERIFICACION COMITÉ DE CONTROL SOCIAL

ANTIGÜEDAD DEL POSTULADO

MAYOR A 1 AÑO PARA Comité Control Social _____