



COOMEGOP

Cooperativa Multiactiva de Empleados del Gobierno en el Putumayo

FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA DELEGADOS A LA ASAMBLEA GENERAL

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre :
(LETRAS MAYÚSCULAS)

Lugar de nacimiento : _____ / _____ / _____

Género : Maculino Femenino

Fecha de nacimiento : _____ / _____ / _____

Dirección : _____ **E-Mail** : _____

Celular :

Tipo de identificación : _____ **Número de identificación** : _____

Estado civil : Soltero Casado

Ocupación : _____ **Pensionado** : Sí No

Grupo al que desea representar : _____

DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Yo _____, identificado (a) con _____ número _____
declaro bajo gravedad de juramento que cumplo con los requisitos legales y estatutarios para requeridos para aspirar al cargo de delegado a la asamblea general de COOMEGOP.

Cordialmente,

(Firma)

(Nombre)

Más información :

Calle 6 No. 9 - 88. Barrio Kenedy

321 235 2077

<https://coomegop.coop/>

GRACIAS