



FORMULARIO DE INFORMACIÓN DEL NOMINADO(A)

Instrucciones: Es importante que complete todos los encasillados de este formulario con la información requerida. La información suplida en la Parte B de este formulario se incluirá en la Hoja de Datos Personales del Candidato(a), a publicarse junto con la Boleta de Votación.

DATOS DEL CANDIDATO(A) NOMINADO(A)			
P A R T E A	Nombre e Inicial:	Apellido Paterno:	Apellido Materno:
	Teléfono Residencial:	Celular :	Correo electrónico personal:
	Dirección Residencial:		Dirección Postal:
	Grado académico:		
	Lugar de Trabajo:	Puesto que ocupa en su trabajo	Años de Servicio:
Teléfono y Fax del Trabajo:	Dirección del Trabajo:	Correo electrónico del trabajo:	
Teléfono:			
Fax:			
P A R T E B	Cooperativa nominadora:	Dirección Postal de la Cooperativa nominadora:	Teléfono y Fax de la Cooperativa Nominadora:
			Teléfono:
			Fax:
Cooperativa(s) en las cuales es socio:		Cargos que ha ocupado:	
1. _____		1. _____	
2. _____		2. _____	
3. _____		3. _____	
4. _____		4. _____	

P
A
R
T
E
B

Experiencia en el Movimiento Cooperativo en orden de prioridad:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Seminarios y Talleres más relevantes en los cuales ha participado:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Firma del Presidente(a)
Junta de Directores

Firma del Secretario(a)
Junta de Directores

