

Formulario de inscripción y postulación para delegados Cobelén

Foto
tamaño cédula

Periodo de elección de delegados: _____

Nombre completo: _____

Cédula del asociado: _____

Fecha de inscripción: _____

Datos personales:

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Experiencia en el sector solidario o cooperativo y/o justificación
para postularse:

Firma del aspirante o su apoderado