FORMATO POSTULACIÓN DE CANDIDATO A MIEMBRO DE ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA PARA - CONTROL SOCIAL XIV ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE ASOCIADOS FECECOM 2025



FECECOM 2025		Certifos Cornerciates
FECHA DE POSTULACION		
NOMBRES Y APELLIDOS		
CC.		
NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE LABORA (PATRONAL) CARGO QUE ODESEMPEÑA EN LA EMPRESA		
CARGO QUE ODESEIVIFEINA EN LA EIVIFRESA		
CONFORME A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO NO. 72 DEL ESTATUTO DE FECE EL CARGO DE MIEMBRO DE COMITÉ DE CONTROL SC		
ARTICULO 72o. CONDICIONES PARA SER INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTR social, se tendrá en cuenta la capacidad y aptitudes personales, el conocimie postulación y durante la vigenci	nto, integridad ética y destreza	
	USO EXCLUSIVO COMITÉ DE CONTROL SOCIAL	
REQUISITOS	cumple	no cumple
a. Ser asociado hábil.		
b. No haber sido sancionado de conformidad con los presentes estatutos por lo menos en los últimos dos (2) años.		
c. Haber sido asociado de "FECECOM" ininterrumpidamente durante los seis		
(6) meses anteriores a su elección. d. Acreditar conocimientos o experiencia en aspectos administrativos,		
jurídicos, de procesos y procedimientos o afines.		
e. Acreditar haber recibido educación en economía solidaria o comprometerse a adquirirla dentro de los 90 días siguientes del ejercicio del		
cargo. f. No estar incurso en las incompatibilidades o inhabilidades legales o		
Estatutarias. g. No estar reportado negativamente en las centrales de riesgo, para lo cual		
con la postulación y en la elección autoriza su consulta.		
h. No tener reportes negativos en los certificados de antecedentes judiciales, disciplinarios y fiscales, expedidos por la Policía Nacional, Procuraduría		
General de la Nación y la Contraloría General de la Nación.		
i. No haber sido sancionado disciplinaria o administrativamente, o anteriormente removido del cargo de gerente, o miembro de órganos de		
administración o control o vigilancia de una organización de economía		
solidaria, exclusivamente por hechos atribuibles al candidato a miembro de		
órgano de administración, control o vigilancia y con ocasión del ordenamiento de medidas de intervención.		
j. Suscribir acuerdo de confidencialidad y de manejo de información, dentro		
de los 30 días siguientes a la elección.		
k. Con la postulación y una vez elegido, debe manifestar por escrito en el formato que disponga FECECOM, que conoce las funciones, las prohibiciones, los deberes y derechos establecidos en la normatividad vigente y el Estatuto.		
De acuerdo con la ley estatutaria 1581 de 2.012 de protección de Datos y co datos, que estos sean incorporados en una base de datos de responsabilidad o y comercial de los productos de FECECOM, asimismo, declaro haber sido in corrección, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante es gerencia@fececom.com, indicando en el asunto el derecho que sea ejercida, de la ciudad de Santiago	de FECECOM, siendo tratados c nformado de que puedo ejerci scrito dirigido FECECOM a la dir o mediante correo ordinario re	on la finalidad administrativa tar los derechos de acceso, ección de correo electrónico
FIRMA DEL ASPIRANTE		
USO ESCLUSIVO DEL COMITÉ DE C	CONTROL SOCIAL	
FECHA Y HORA DE RECIBIDO POR EL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL	Dia, mes,Año <u>, 2025</u> , Hora: NOMBRE INTEGRANTE	
	VISTO BUENO - FIRMA	DEL COMITÉ
VISTO BUENO POR PARTE DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL.		
OBSERVACIONES:	•	•