



FORMATO POSTULACIÓN PARA MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA
FONDO DE EMPLEADOS DOCENTES DE LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA
FONEDUCOR - 2021

NOMBRES

APELLIDOS

C.C.

Conforme a lo dispuesto en el artículo 58 del Estatuto de FONEDUCOR, en forma libre y voluntaria me postulo para miembro de Junta Directiva, para lo cual adjunto para el cumplimiento de los requisitos los siguientes documentos:

REQUISITO	DOCUMENTOS	USO EXCLUSIVO COMITÉ DE CONTROL SOCIAL		
		VoBo. CCS1	VoBo. CCS2	VoBo. CCS3
1. Ser asociado hábil del Fondo	Listado de Asociados Hábiles firmada por el Presidente de Comité de Control Social.			
2. No haber sido sancionado durante los tres (3) años anteriores, por la Junta Directiva.	Validación con la Administración del Fondo.			
3. No estar incurso en inhabilidades e incompatibilidades legales o estatutarias.	Validación con la Administración del Fondo.			
4. Tener formación en economía solidaria con un mínimo de 40 horas certificadas.	Certificado mínimo cuarenta (40) horas de capacitación en temas, relacionados con la doctrina solidaria, debidamente certificada por una entidad autorizada por la Unidad Administrativa Especial de Organizaciones Solidarias o entidad debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional o entidad gremial o internacional reconocida en economía solidaria o cooperativismo. Certificaciones expedidas en capacitaciones desarrolladas por Foneducor.			
5. Acreditar conocimientos y/o experiencia en aspectos administrativos, contables, financieros o afines.	Certificados de formaciones que lo soporten.			
6. No estar incurso en las incompatibilidades o inhabilidades legales o Estatutarias.	Con la firma del presente formato, bajo la gravedad del juramento certifico que en el año inmediatamente anterior no he sido sancionado disciplinariamente, ni estoy incurso en las incompatibilidades o inhabilidades legales o Estatutarias			
7. Suscribir acuerdo de confidencialidad y de manejo de información dentro de los 30 días siguientes a la elección.	Acuerdo de confidencialidad por firma posterior a la elección.			
8. Con la postulación y una vez elegido, debe manifestar por escrito en el formato que disponga "FONEDUCOR", 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 con el Decreto 1377 de 2.013, autorizo, como Titular de los datos, que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de FONEDUCOR, siendo tratados con la finalidad administrativa y comercial de los productos de FONEDUCOR. Asimismo, declaro haber sido informado de que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a FONEDUCOR a la dirección de correo electrónico foneducor2016@gmail.com, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar.

FIRMA DEL ASPIRANTE

USO EXCLUSIVO COMITÉ DE CONTROL SOCIAL

FECHA Y HORA DE RECIBIDO POR COMITÉ DE CONTROL SOCIAL

DEFINICIÓN

SIGLA

NOMBRE

Visto bueno Comité de Control Social

VoBo. CCS1

Visto bueno Comité de Control Social

VoBo. CCS2

Visto bueno Comité de Control Social

VoBo. CCS3