

FORMATO DE POSTULACION PARA SER PARTE DE LOS ORGANISMOS DE ADMINISTRACION Y CONTROL DEL FONDO DE EMPLEADOS FONMAIZ

Nombramiento que se efectuarán en la próxima Asamblea General de Asociados No.39 en marzo 2022.

Ciudad y Fecha _____

Yo _____ identificado (a) con C.C. No. _____ de _____ en calidad de asociado de FONMAIZ, postulo mi nombre para participar como integrante de:

JUNTA DIRECTIVA

COMITÉ CONTROL SOCIAL

APELACIONES

Así mismo manifiesto que conozco y acepto las responsabilidades y me comprometo a cumplirlas en caso de ser elegido(a). Me comprometo a presentar todas las certificaciones que corroboren mis estudios, idoneidad, antecedentes y firmar el acuerdo de confidencialidad

Firma _____ Teléfono _____

Correo electrónico _____