

Barichara, febrero de 2026

Señores
COMULSEB
Barichara

Respetados señores

En mi calidad de Asociado hábil postulo voluntariamente mi nombre para ser Delegado a la Asamblea General, indicando que cumple con los requisitos y puedo acreditar los documentos exigidos (- folios), además que conozco las funciones, los deberes y las prohibiciones establecidas en la normatividad vigente y el estatuto.

Teniendo en cuenta lo establecido en el Artículo 50 del Estatuto de COMULSEB, manifiesto que cumple plenamente los siguientes requisitos:

REQUISITO	CUMPLIO	ANEXO
1. Ser asociado hábil y haber cumplido 18 años de edad al momento de la postulación.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Copia de la cédula de ciudadanía.
2. Tener una antigüedad al momento de su postulación de dos (2) años.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Se verifica por COMULSEB.
3. Acreditar haber recibido el curso básico de cooperativismo, por una entidad autorizada.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	(Anexar copia del certificado emitido por la entidad que impartió el curso básico). (Si fue Delegado en el periodo anterior no aplica este requisito)

De igual manera autorizo a Comulseb para realizar la publicación y divulgación de mi nombre como aspirante a ser elegido Delegado de la



OFICINA PRINCIPAL, Barichara, CR 7 5-99. Tel. 3162962931
AGENCIA SAN GIL: CL 11 10-29 Tel. 3176681025

AGENCIA SANTA MARTA: CL 23 6-18 CC Plazuela 23 Local 131 Piso 3164407344

AGENCIA BARRANQUILLA: Cr53 N°68B-57, local 139B. CC Gran Centro Tel. 3168766204

AGENCIA BUCARAMANGA: CL 36 20-18 Tel: 3166485129

comulseb@comulseb.coop, URL: www.comulseb.coop

Asamblea General, de acuerdo con la Ley 1581 del año 2012 (Ley de habeas data) y las políticas de tratamiento de datos personales de COMULSEB, las cuales manifiesto conocer en su integridad.

En caso de resultar elegido manifiesto la aceptación del cargo y expreso mi compromiso de cumplir con la responsabilidad que exige el cargo.

Cordial saludo,

Nombre:

Documento:

Teléfono:

Correo electrónico:

Dirección:



OFICINA PRINCIPAL, Barichara, CR 7 5-99. Tel. 3162962931

AGENCIA SAN GIL: CL 11 10-29 Tel. 3176681025

AGENCIA SANTA MARTA: CL 23 6-18 CC Plazuela 23 Local 13 1 Piso 3164407344

AGENCIA BARRANQUILLA: Cr53 N°68B-57, local 139B. CC Gran Centro Tel. 3168766204

AGENCIA BUCARAMANGA: CL 36 20-18 Tel: 3166485129

comulseb@comulseb.coop. URL: www.comulseb.coop