

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 cumplo 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 cumplo plenamente los siguientes requisitos:

REQUISITO	CUMPLO	ANEXO
1. Ser asociado hábil y haber cumplido 18 años de edad al momento de la postulación.	SI ( ) NO ( )	Copia de la cédula de ciudadanía.
2. Tener una antigüedad al momento de su postulación de dos (2) años.	SI ( ) NO ( )	Se verifica por COMULSEB.
3. Acreditar haber recibido el curso básico de cooperativismo, por una entidad autorizada.	SI ( ) NO ( )	(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 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](mailto:comulseb@comulseb.coop). URL: [www.comulseb.coop](http://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](mailto:comulseb@comulseb.coop). URL: [www.comulseb.coop](http://www.comulseb.coop)