

## FONEM LA 14

### FORMATO DE INSCRIPCIÓN COMO CANDIDATO A SER DELEGADO

Enviar el formato diligenciado a: [asis.gerencia@fonemla14.com](mailto:asis.gerencia@fonemla14.com) o a la dirección, CLL 28 NORTE # 2BN – 80 BRR SAN VICENTE, OFICINA FONDO DE EMPLEADOS LA 14 – FONEM LA 14 hasta el día 10/02/2020

Fecha de diligenciamiento del formato: \_\_\_\_\_ ZONA ELECTORAL \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ C.C \_\_\_\_\_

Antigüedad como asociado: \_\_\_\_\_ ¿Ha sido sancionado por FONEM LA 14, con suspensión de derechos o servicios en los últimos 2 años? \_\_\_\_\_

#### Con esta inscripción declaro los siguientes compromisos:

1. Me comprometo a asistir a las Asambleas Generales a que sea convocado.
2. Conozco que los fondos de empleados tienen normatividad interna y externa que los regula y estoy dispuesto a actuar bajo el principio de legalidad, dando aplicación a las regulaciones que correspondan.
3. Mi interés es adquirir los conocimientos adecuados para desempeñar mi responsabilidad de representar a los asociados que me elijan, por esa razón manifiesto que participaré en los procesos de capacitación y formación a que sea convocado por FONEM LA 14.

\_\_\_\_\_  
Firma del asociado

#### Espacio para verificación de condiciones:

EL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL verificara el cumplimiento de condiciones para ser delegado, con su firma certifica que el asociado \_\_\_\_\_ cumple con los requisitos para ser delegado de la zona electoral \_\_\_\_\_

Fecha de la certificación \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre:

**Comité de Control Social**

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre:

**Comité de Control Social**