

FONDO DE EMPLEADOS FONEM PLUS

FORMATO DE INSCRIPCIÓN COMO CANDIDATO A PERTENECER AL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL

A partir de 21 de febrero de 2024 y hasta el 1 de marzo de 2024 se reciben inscripciones:

Fecha de la inscripción: _____

Nombre y apellido: _____

Me inscribo para ser integrante de: Comité Control Social:

- 1. ¿Antigüedad como asociado: _____
- 2. ¿Ha pertenecido a la Junta Directiva de FONEM PLUS antes FONEM LA 14 ? _____
- 3. ¿Ha pertenecido al Comité de Control Social? _____
- 4. ¿Ha pertenecido a algún comité de FONEM PLUS antes FONEM LA 14, al menos un año, en los últimos 5 años? _____ Cuál(s)? _____

MANIFESTACIONES, COMPROMISOS Y AUTORIZACIONES:

- 1. Manifiesto que conozco las funciones y los deberes que le corresponden a cada órgano y a sus integrantes ya sea de administración o de control, conozco los deberes, obligaciones, así como las prohibiciones establecidas en la normatividad vigente y en el estatuto social de FONEM PLUS.
- 2. Me comprometo a recibir la capacitación que programe FONEM PLUS dentro de los tres (3) meses siguientes a mi elección y el resto de las capacitaciones que con fines de formación y actualización en aspectos técnicos, financieros, sociales, legales y administrativos programe el Fondo de empleados.
- 3. No me encuentro en alguna causal de inhabilidad o incompatibilidad, contemplada en el estatuto, pero me comprometo a informar a FONEM PLUS de manera inmediata cuando se configure alguna de las causales de incompatibilidad o inhabilidad o esté incurso en un real o potencial conflicto de interés.
- 4. Autorizo que FONEM PLUS, realice consulta de mis reportes ante la Central de información financiera.
- 5. Me comprometo a firmar y aceptar el acuerdo de confidencialidad
- 6. Manifiesto que No he sido sancionado por alguna de las entidades de vigilancia y control estatal ni por FONEM PLUS.

Nombre del candidato	Firma	Cedula

Envíe su solicitud de inscripción al correo electrónico asis.gerencia@fonemplus.com o en las oficinas de FONEM PLUS.

ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL. Fecha: _____

El Comité de Control Social, reunido el ____ de _____, según consta en el acta No _____, verificó el cumplimiento del perfil y los requisitos estatutarios, por lo tanto, se permite certificar que este asociado SI _____, NO _____, es idóneo para participar como candidato a ser integrante de _____, órgano que será elegido en la Asamblea Anual ordinaria a celebrarse el _____

Este comité verificó que el candidato no ha sido sancionado por alguna de las entidades de vigilancia y control estatal ni por FONEM PLUS. También verificamos que en los registros de FONEM PLUS no existen evidencia de inadecuada cultura de pago y cumplimiento de sus obligaciones y que no aparece reportado negativamente, por obligaciones propias, en las centrales de riesgo. Tampoco se registran sanciones disciplinarias o administrativas o información de haber sido, anteriormente, removido del cargo de gerente, o miembro de la Junta directiva o del Comité de Control Social de una organización de la economía solidaria, exclusivamente por hechos atribuibles al candidato y con ocasión del ordenamiento de medidas de intervención.

Presidente Comité de Control Social

Secretario Comité de Control Social