

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Identificación del Candidato

NOMBRES Y APELLIDOS

OFICINA POR LA QUE POSTULA

SOCIO NO.

CÉDULA DE IDENTIDAD

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

Autorizo de forma expresa, voluntaria e irrevocable a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Tena Ltda., para que obtenga de cualquier fuente de información y en cualquier momento referencias de mi comportamiento crediticio, al cumplimiento de mis obligaciones, manejo de créditos, y en general cualquier información relevante para conocer mi desempeño como deudor y/o garante. Esta autorización será suficiente para que la CoopTena la presente y obtenga la información que requiera de cualquier buró de crédito o cualquier entidad autorizada que la mantenga.

(F.) CANDIDATO

Comisión Electoral

CALIFICA

NO CALIFICA

OBSERVACIÓN

(F.) PRESIDENTE

(F.) SECRETARIA

(F.) VOCAL

(F.) VOCAL