COMITÉ ELECCIONES ASECARGILL

Boleta Perfil del Candidato 2027-2029

Nombre Completo: _____

Cédula: _____ Código: _____

Estado Civil: _____ Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____

Dirección Exacta: _____

_____

Área de Trabajo: _____ Puesto que desempeña: _____

Nivel de Escolaridad: ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Preuniversitaria ( ) Universitaria

Título alcanzado: _____

Experiencia Junta Directiva: ( ) SI ( ) NO Años de Servicio: _____

Puesto que postula con su candidatura:

( ) Presidencia ( ) Secretario(a) ( ) Vocal 1 ( ) Vocal 3 ( ) Suplente 1 ( ) **Fiscal**

Tiempo de ser Asociado: Nombre papeleta que

Comité Elecciones:

Evaluación de aspirante al puesto:

( ) Sí cumple el perfil ( ) No cumple el perfil

Comentario:

_____

_____

_____

Fecha: _____/_____/_____ Firma: _____

Favor enviar la documentación al correo asamblea@asecargill.com