



ANEXO

ACUERDO No.001 DE ENERO DE 2025

“Por medio de la cual se reglamenta la elección del comité de Apelaciones”

Nombre del delegado que postula:

Nombre completo y número de documento del delegado o asociado que postula*:

Describa de manera breve la vida asociativa en Coosanluis:

*** En caso de postularse a nombre propio se debe diligenciar igualmente todos los campos.**

Fecha y hora de recibido:

Nombre de quien recibe o medio:

Las postulaciones se recibirán a través de las diferentes oficinas de la Cooperativa en físico o por medio electrónico al correo **dirgestionasociativa@coosanluis.coop**, desde el 27 de enero al 25 de febrero del año 2025.



Espacio para ser diligenciado por la Cooperativa

Fecha de ingreso..... Conservó la habilidad al 2 de febrero (30 días calendario antes del cierre de inscripciones): SI..... NO.....

Cumple requisitos estatutarios: SI..... NO.....

Observaciones:

Firmas:

(Firmas de integrante(s) de la Junta de Vigilancia encargado(s) de validar la inscripción y habilidad).