



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATO PARA REPRESENTANTE A LA ASAMBLEA GENERAL

Lugar: _____

Fecha: dd mm aa

DATOS GENERALES

Nombres: _____ Apellidos: _____

Cédula de Ciudadanía N°: _____

Dirección de Domicilio: _____

Teléfono Domicilio: _____ Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Título Profesional: _____

Ocupación: _____ Cargo: _____

Lugar de Trabajo: _____

Dirección del Trabajo: _____

Teléfono del Trabajo: _____ Ext.: _____ Horario de trabajo: _____



DECLARACION ESCRITA Y BAJO JURAMENTO DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN LAS PROHIBICIONES O IMPEDIMENTOS LEGALES, ESTATUTARIOS Y REGLAMENTARIOS PARA SER ELEGIDO COMO REPRESENTANTE A LA ASAMBLEA GENERAL DE LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "JUVENTUD ECUATORIANA PROGRESISTA" LTDA.

Yo, _____, socio de la Cooperativa de Ahorro y Crédito "Juventud Ecuatoriana Progresista" Ltda., expresamente manifiesto que la información que consigna el presente documento es veraz y por tanto verificable; es así que por mis propios derechos, advertido(a) de la obligación de declarar la verdad con claridad y exactitud, bajo juramento declaro:

- a. Que no ostento la calidad de ex Gerente General de la Cooperativa de Ahorro y Crédito "Juventud Ecuatoriana Progresista" Ltda., cuya desvinculación sea inferior a dos años;
- b. Que no soy trabajador de la Cooperativa y que no he recibido pagos por servicios prestados, ventas o cualquier otra transacción comercial, dentro de los 12 meses inmediatos anteriores;
- c. Que no ostento la calidad de ex trabajador o colaborador sujeto de despido intempestivo por parte de la Cooperativa, y que no he mantenido o mantengo reclamaciones o litigios debido a discrepancias laborales con esta;
- d. Que no ostento la calidad de trabajador o colaborador ni siquiera bajo la figura de servicios complementarios;
- e. Que no he sido removido como representante o miembro de los Consejos de Administración y Vigilancia de la Cooperativa;
- f. Que no me encuentro litigando con la Cooperativa;
- g. Que no he rendido declaraciones o llevado a cabo campañas en desmedro de la imagen e intereses de la Cooperativa;
- h. Que no me hallo en proceso de exclusión y que no he sido excluido de la Cooperativa o de otras cooperativas;
- i. Que no soy cónyuge, conviviente en unión de hecho o guardo parentesco dentro del cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad con los representantes, vocales de los Consejos de Administración y de Vigilancia y, Gerente General y trabajadores de la Cooperativa;
- j. Que no mantengo o registro pagos pendientes por multas por cheques protestados y que no me encuentro inhabilitado para el manejo de cuentas corrientes;
- k. Que no mantengo obligaciones directas en mora con la Cooperativa y en el Sistema Financiero Nacional por más de sesenta días;
- l. Que en el transcurso de los últimos sesenta días no he mantenido obligaciones en firme con el Servicio de Rentas Internas y el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social;
- m. Que en el transcurso de los últimos cinco años no he incurrido en el castigo o demanda de mis obligaciones por parte de cualquier entidad financiera;
- n. Que no he sido removido por el Organismo de Control en el transcurso de los últimos cinco años;
- o. Que no he sido requerido judicialmente a cumplir con el pago de mis obligaciones a favor de la Cooperativa;
- p. Que no soy director, miembro de los Consejos de Administración y Vigilancia, representante legal, apoderado general, auditor interno y externo, de otras entidades del sistema financiero nacional, ni laboro en empresas pertenecientes a grupos económicos relacionados con entidades del

sistema financiero nacional;

- q.** Que no he sido destituido como representante, vocal de los consejos o gerente general, por infracciones legales, reglamentarias o estatutarias de la Cooperativa o de otras cooperativas de ahorro y crédito;
- r.** Que no he sido accionista, administrador o funcionario de entidades financieras privadas, miembro del consejo de administración, representante legal y funcionario de las entidades financieras populares y solidarias, sobre los cuales se haya establecido responsabilidad respecto de una entidad declarada en liquidación forzosa mediante sentencia condenatoria;
- s.** Que no mantengo con la Cooperativa contratos de servicios profesionales;
- t.** Que no ejerzo funciones de elección popular o funciones por designación del gobierno y que tengan el carácter de libre remoción;
- u.** Que no me hallo sujeto o me rijo por el Código Orgánico de la Función Judicial y cualquier otra Ley que contemple alguna restricción;
- v.** Que no soy proveedor de la Cooperativa;
- w.** Que no soy funcionario, empleado o trabajador de los Organismos de Control y de Supervisión;
- x.** Que no he participado en procesos de elección popular en los últimos 5 años;
- y.** Que no he sido condenado por delito alguno; y,
- z.** Que no me encuentro incurso en otras prohibiciones establecidas en el Código Orgánico Monetario y Financiero, la Ley Orgánica de Economía Popular y Solidaria, su Reglamento General; y, demás normativa pertinente.

Me ratifico en el contenido de esta mi declaración y firmo.

C.C. _____

AUTORIZACIÓN EXPRESA

- 1.** De manera expresa, libre y voluntaria autorizo a la Cooperativa de Ahorro y Crédito "Juventud Ecuatoriana Progresista" Ltda., a consultar y obtener en cualquier momento y cuantas veces esta estime necesario, de cualquier fuente, incluido el Sistema Nacional de Registro de Datos Públicos, buro(s) de información de crédito, empresas de prestación de servicios de referencia crediticia, etc.; toda cuanta información corresponda a mi comportamiento e historial crediticio y/o financiero. La presente autorización que es de carácter indefinido.

Declaro expresamente haber sido informado sobre la naturaleza y alcance de la autorización conferida a favor de la Cooperativa de Ahorro y Crédito "Juventud Ecuatoriana Progresista" Ltda.; y, el uso que esta hará de la misma.

- 2.** También de manera expresa autorizo y solicito a la Cooperativa de Ahorro y Crédito "Juventud Ecuatoriana Progresista" Ltda., a remitir cualquier notificación que me pudiera corresponder hasta el correo electrónico señalado en el presente formulario.

C.C. _____

USO INTERNO

Nº. Socio: _____ Fecha y tiempo de afiliación a la Cooperativa: _____

Agencia a la que pertenece: _____ Zona Administrativa a la que pertenece: _____

JUNTA ELECTORAL

Califica: SI NO

Observaciones: _____

PRESIDENTE

SECRETARIO(A)

VOCAL

Fecha de Calificación: