



## COMITÉ ELECCIONES ASECARGILL

### Perfil del Candidato

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Dirección Exacta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono Secundario: \_\_\_\_\_

Área de Trabajo: \_\_\_\_\_ Puesto que desempeña: \_\_\_\_\_

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

Título alcanzado: \_\_\_\_\_

Tiene Experiencia Solidarista: ( ) SI ( ) NO Años de Servicio: \_\_\_\_\_

Puesto que postula con su candidatura:

( ) Presidencia ( ) Secretario(a) ( ) Vocal 1 ( ) Vocal 2 ( ) Suplente 1 ( ) Fiscal

Tiempo de ser Asociado: \_\_\_\_\_

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](mailto:asamblea@asecargill.com)**