


**CORDINADOR DE LISTA DESIGNADO**

**ELECCIONES  
REPRESENTANTES A LA  
ASAMBLEA GENERAL**
**2025 - 2029**

 Nombres y Apellidos  
(Completo):

 Número de  
Identificación:











 Teléfono/  
Celular:

Email:

En cumplimiento del Reglamento de Elecciones, los socios que firman el presente formulario manifiestan su voluntad de postular como candidatos en la Lista "  " (de tipo numérico Ej: Lista 1, Lista 2 o Lista 3) previa autorización del Tribunal Electoral y declaran que:

- No respaldan ni forman parte de ninguna otra lista.
- Se comprometen a no postularse ni ofrecerse para otra lista durante el presente proceso electoral.
- Aceptan que, en caso de incumplimiento de requisitos o incurrir en causales del Artículo 28 del Reglamento, su candidatura podrá ser descalificada.

**AGENCIA LOGROÑO**

La Asamblea General de Representantes deberá estar conformada por al menos el setenta y cinco por ciento (75%) de **miembros que cuenten con título profesional** en las áreas de Administración de Empresas, Economía, Finanzas, Contabilidad, Auditoría o Derecho Financiero (título de cuarto nivel en Derecho Financiero). Estos títulos deberán estar debidamente registrados en el órgano rector de la política pública de educación superior (**SENESCYT**).

En virtud de lo anteriormente expuesto, esta agencia contará con la siguiente distribución, establecida conforme al porcentaje de representantes que le corresponde elegir.

**Logroño**
**CANDIDATOS CON  
TÍTULO AFÍN**
**1**
**CANDIDATOS  
SIN TÍTULO AFÍN**
**1**
**TOTAL DE  
CANDIDATOS**
**2**
**PRINCIPALES**

|    |                                                                                                                                                        |                             |       |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------|
| 01 | Número de Identificación: <input type="text"/>                                                                                                         | Nombres y Apellidos:        |       |
|    | Celular: <input type="text"/>                                                                                                                          | Email: <input type="text"/> | Firma |
|    | ¿Posee usted un título afín en las siguientes áreas?<br>(Administración de Empresas, Economía, Finanzas, Contabilidad, Auditoría y Derecho Financiero) |                             |       |
|    | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                |                             |       |
| 02 | Número de Identificación: <input type="text"/>                                                                                                         | Nombres y Apellidos:        |       |
|    | Celular: <input type="text"/>                                                                                                                          | Email: <input type="text"/> | Firma |
|    | ¿Posee usted un título afín en las siguientes áreas?<br>(Administración de Empresas, Economía, Finanzas, Contabilidad, Auditoría y Derecho Financiero) |                             |       |
|    | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                |                             |       |


**SUPLENTE (1)**

|    |                                                                                                                                                        |                      |                                                         |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| 01 | Número de Identificación:                                                                                                                              | Nombres y Apellidos: |                                                         |
|    | Celular:                                                                                                                                               | Email:               | Firma                                                   |
|    | ¿Posee usted un título afín en las siguientes áreas?<br>(Administración de Empresas, Economía, Finanzas, Contabilidad, Auditoría y Derecho Financiero) |                      | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

|    |                                                                                                                                                        |                      |                                                         |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| 02 | Número de Identificación:                                                                                                                              | Nombres y Apellidos: |                                                         |
|    | Celular:                                                                                                                                               | Email:               | Firma                                                   |
|    | ¿Posee usted un título afín en las siguientes áreas?<br>(Administración de Empresas, Economía, Finanzas, Contabilidad, Auditoría y Derecho Financiero) |                      | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

**SUPLENTE (2)**

|    |                                                                                                                                                        |                      |                                                         |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| 01 | Número de Identificación:                                                                                                                              | Nombres y Apellidos: |                                                         |
|    | Celular:                                                                                                                                               | Email:               | Firma                                                   |
|    | ¿Posee usted un título afín en las siguientes áreas?<br>(Administración de Empresas, Economía, Finanzas, Contabilidad, Auditoría y Derecho Financiero) |                      | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

|    |                                                                                                                                                        |                      |                                                         |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| 02 | Número de Identificación:                                                                                                                              | Nombres y Apellidos: |                                                         |
|    | Celular:                                                                                                                                               | Email:               | Firma                                                   |
|    | ¿Posee usted un título afín en las siguientes áreas?<br>(Administración de Empresas, Economía, Finanzas, Contabilidad, Auditoría y Derecho Financiero) |                      | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

**BANCA REEMPLAZO**

|    |                                                                                                                                                        |                      |                                                         |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| 01 | Número de Identificación:                                                                                                                              | Nombres y Apellidos: |                                                         |
|    | Celular:                                                                                                                                               | Email:               | Firma                                                   |
|    | ¿Posee usted un título afín en las siguientes áreas?<br>(Administración de Empresas, Economía, Finanzas, Contabilidad, Auditoría y Derecho Financiero) |                      | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

|    |                                                                                                                                                        |                      |                                                         |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| 02 | Número de Identificación:                                                                                                                              | Nombres y Apellidos: |                                                         |
|    | Celular:                                                                                                                                               | Email:               | Firma                                                   |
|    | ¿Posee usted un título afín en las siguientes áreas?<br>(Administración de Empresas, Economía, Finanzas, Contabilidad, Auditoría y Derecho Financiero) |                      | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |