


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 YANTZAZA

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.

Yantzaza

 CANDIDATOS CON
TÍTULO AFÍN

1

 CANDIDATOS
SIN TÍTULO AFÍN

0

 TOTAL DE
CANDIDATOS

1

PRINCIPALES

01	Número de Identificación:		Nombres y Apellidos:	
	Celular:		Email:	
	¿Posee usted un título afín en las siguientes áreas? (Administración de Empresas, Economía, Finanzas, Contabilidad, Auditoría y Derecho Financiero)			SI ☐ NO ☐
Firma				



SUPLENTES (1)

01	Número de Identificación:			Nombres y Apellidos:	
	Celular:		Email:		Firma
	¿Posee usted un título afín en las siguientes áreas? (Administración de Empresas, Economía, Finanzas, Contabilidad, Auditoría y Derecho Financiero)				SI ☐ NO ☐

SUPLENTES (2)

01	Número de Identificación:			Nombres y Apellidos:	
	Celular:		Email:		Firma
	¿Posee usted un título afín en las siguientes áreas? (Administración de Empresas, Economía, Finanzas, Contabilidad, Auditoría y Derecho Financiero)				SI ☐ NO ☐

BANCA REEMPLAZO

01	Número de Identificación:			Nombres y Apellidos:	
	Celular:		Email:		Firma
	¿Posee usted un título afín en las siguientes áreas? (Administración de Empresas, Economía, Finanzas, Contabilidad, Auditoría y Derecho Financiero)				SI ☐ NO ☐