



INFORMACIÓN DEL CANDIDATO

Nombres y Apellidos
(Completos):Número de
Identificación:Nivel de
Estudios:Primaria Secundaria Tercer
Nivel Cuarto
Nivel

Profesión:

Teléfono/
Celular:

Email:

Dirección
Domicilio:

Referencia:

Marque las redes
sociales que usa:Facebook Linkedin Instagram Telegram X (twitter) Tik Tok You Tube

Otra: (Especifique)

Estado
Civil:Soltero Casado Divorciado Viudo Unión de hecho Nombre de
Cónyuge:
(Si aplica)Número de
Identificación:

AGENCIA QUE REPRESENTA

Palora Macas Méndez Logroño San Juan Bosco Gualaquiza Yacuambi El Batán Loja Saraguro Manú Zamora Guayzimi Yantzaza

DECLARACIONES:

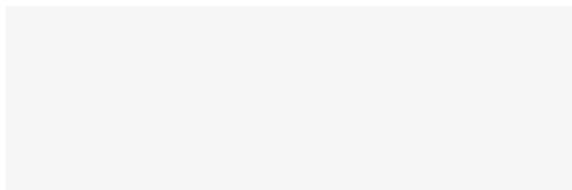
- Declaro cumplir con los requisitos establecidos en la normativa vigente para ser elegido como Representante a la Asamblea General de la COOPERATIVA GUALAQUIZA.
- Declaro que no estoy incurso en prohibiciones, impedimentos o inhabilidades, por las que, no pueda ser elegido Representante a la Asamblea General.
- Declaro acreditar el cumplimiento de todos los requisitos establecidos para participar en el proceso electoral.

**AUTORIZACIONES:**

- Autorizo al Tribunal Electoral y a la Cooperativa Gualaquiza para la revisión de mis publicaciones en las redes sociales antes identificadas, con el propósito de resguardar la integridad de la institución y del proceso electoral. Me hago responsable civil, penal y administrativamente por las opiniones o publicaciones que emita en dichas plataformas.
- Autorizo al Tribunal Electoral y a las dependencias operativas de la Cooperativa Gualaquiza para que realice las verificaciones necesarias en bases de datos internas y externas. Esta autorización incluye, entre otros, el acceso a la información disponible en el buró de crédito, el Servicio de Rentas Internas (SRI), el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS), el Ministerio del Trabajo y cualquier otra entidad pública o privada que permita constatar el cumplimiento de los requisitos establecidos para la postulación.
- Autorizo de forma libre y voluntaria para que el Tribunal Electoral de la Cooperativa Gualaquiza, corrobore el cumplimiento de los requisitos para ser Representante a la Asamblea General.
- Reconozco y acepto que en caso de que se verifique que no cumplo con los requisitos para ser elegido Representante a la Asamblea General de la **COOPERATIVA GUALAQUIZA**, o me encuentre inmerso en alguna prohibición, inhabilidad o impedimento, mi candidatura no será calificada, así mismo reconozco que si incurro en las causales determinadas en el Artículo 28 del Reglamento de Elecciones de la Cooperativa Gualaquiza, mi candidatura podría ser descalificada.

DOCUMENTOS ADJUNTOS

- Certificados digitales de capacitación avalados por la SEPS (mínimo 60 horas).
- Declaración juramentada de acuerdo al formato establecido por la Cooperativa Gualaquiza.

**FIRMA DEL CANDIDATO**