



**POSTULACIÓN PARA SER ELEGIDO
EN CARGOS SOCIALES DE CORBANCA
ACREDITACIÓN REQUISITOS**

INSTRUCCIONES: El presente formulario tiene por objeto dar cumplimiento al Decreto 962/2018, sobre Buen Gobierno en entidades de la economía solidaria con primer nivel de supervisión y al Estatuto de Corbanca. Al suscribirlo, Usted autoriza a Corbanca para consultar sus antecedentes en las listas vinculantes del SARLAFT, DATACRÉDITO, y demás Centrales de Riesgo, así como verificar la información de antecedentes disciplinarios o penales.

RECUERDE: Si no se postula dentro del término establecido en la Resolución Nro. 186 y 195 de la Junta Directiva, esto es, diligenciando y radicando en Corbanca el presente formato de postulación, no podrá inscribirse en ninguna plancha para elegir cargos sociales en la Asamblea y habrá lugar a invalidar su inscripción en cuantas planchas aparezca, dando traslado a la Junta Directiva para lo pertinente.

Si usted pertenece actualmente a un órgano social no requiere presentar nuevamente soportes, salvo los certificados de los nuevos estudios que haya realizado. Si se está postulando por primera vez a un cargo social, **SI** debe anexar las constancias de los estudios que haya realizado, diplomas profesionales y copia de la cédula de ciudadanía y de la tarjeta profesional correspondiente.

Ciudad y fecha:

INFORMACIÓN GENERAL

Nombres completos

Apellidos

IDENTIFICACIÓN

C.C. No.

Pasaporte

C. Extranjería

ESTADO CIVIL:

Soltero

Casado

Unión libre

Otro

Nombre de cónyuge/compañero permanente:

Dirección Domicilio

Departamento – Ciudad

VIVIENDA

Propia /

En Arriendo /

Familiar

Teléfono fijo

Celular

Correo electrónico personal

CARGO AL CUAL SE POSTULA:

Junta Directiva

C. Control Social

Comité de Apelaciones

OCUPACIÓN ACTUAL:

IDONEIDAD

Conteste las siguientes preguntas:

* Asociado a Corbanca

SI

NO

Fecha de Afiliación:

* Ha ocupado cargos sociales en Corbanca

SI

NO

En caso afirmativo indique cuales y en que periodos:

1. _____
2. _____
3. _____

* Indique si tiene familiares afiliados a Corbanca

SI

NO

**En caso afirmativo, señale los nombres y si pertenecen o han pertenecido a algún órgano social
(Junta Directiva, Control Social, Comité de Apelaciones, otros) o empleado de Corbanca**

1. _____
2. _____
3. _____

Señale si ha tenido condenas por delitos dolosos o culposos en los últimos 10 años o sanciones disciplinarias.

SI ☐

NO ☐

En caso afirmativo indique cuales y año de la sanción:

1. _____
2. _____
3. _____

¿Indique si ha sido removido del cargo de Gerente, Directivo u otro de Corbanca u otra organización o entidad, por la Supersolidaria o cualquier otro órgano de control, ¿por hechos propios del cargo u otros?

SI ☐

NO ☐

En caso afirmativo indique año de remoción y número del acto administrativo:

1. _____
2. _____
3. _____

PERFIL PROFESIONAL

GRADO DE ESCOLARIDAD

Bachillerato

☐

Universidad Pregrado

☐

Posgrado

☐

Doctorado u otro

☐

Título obtenido: _____ Año _____ Universidad _____

Posgrado: _____ Año _____ Universidad _____

Experiencia para el cargo al cual se postula:

En

Corbanca

SI

☐

NO

☐

Cargo _____

Desde

Hasta

Cargo _____

Desde

Hasta

En otra entidad del Sector Solidario o afín:

SI

☐

NO

☐

¿Ha estado o ésta vinculado a órganos de Dirección de otras cooperativas o Fondos de Empleados?

SI

☐

NO

☐

En caso afirmativo indique cuales:

Nombre de la entidad: _____ Desde _____ Hasta _____

INFORMACION FINANCIERA
Fecha de Corte:

ACTIVOS	\$	PASIVOS	\$
Caja y Bancos		Oblig. Financieras:	
Dctos y Ctas por Cobrar		Otros Pasivos:	
Inversiones		TOTAL PASIVOS	
Inmuebles Urbanos y rurales			
Vehículos		TOTAL PATRIMONIO	
Otros Activos Fijos			
TOTAL ACTIVOS		TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO	
TOTAL INGRESOS MENSUALES	\$	Total Egresos mensuales	\$
Posee bienes en Fiducia	Sí ____ No ____	¿Declara renta?	Sí ____ No ____

BIENES RAÍCES

Tipo	Matricula No.	Valor comercial \$	Hipoteca
1.			
2.			

VEHÍCULOS

Marca	Modelo	Placa	Valor comercial \$	Prenda	Sí ____ No ____
1.					
2.					

OBSERVACIONES
COMPROMISO DE RESPONSABILIDAD SOCIAL Y ÉTICA (Art. 50 párrafo numeral 8 del Estatuto)

Bajo gravedad de juramento, con mi firma y para efectos de postularme a órganos sociales de Corbanca, declaro que conozco las funciones, deberes y responsabilidades del cargo para el cual me estoy postulando, que tengo disponibilidad de tiempo para dedicar al cumplimiento de las funciones y cumplo con todos los requisitos establecidos en el Estatuto para ser elegido por la Asamblea General de delegados No. 069, que cuento con la experiencia, capacidades e idoneidad para ejercer el cargo. No me he postulado para otros cargos sociales y conozco y entiendo, que los requisitos los debo cumplir durante todo el periodo de desempeño del cargo, en caso de salir elegido y que no tengo ningún conflicto de interés o inhabilidad para el desempeño del cargo.

Lo anterior para los efectos pertinentes a la postulación al cargo de _____ en la Asamblea de Delegados No. 069.

* Declaro y certifico que la información suministrada en el presente formato puede ser consultada y verificada. Igualmente, la Superintendencia de la Economía Solidaria, se entiende autorizada, por la firma de esta proforma, para solicitar y confirmar la información que considere del caso.

Firma _____
 Nombre: _____


HUELLA

ESPECIO EXCLUSIVO PARA VERIFICACIÓN

COMITÉ DE CONTROL SOCIAL					LIDER DE CALIDAD Y CONTROL INTERNO				
Verificación Requisitos (Art. 53 del Estatuto)					Verificación Requisitos (C.C.Social – C. Apelaciones)				
	SI	☐	NO	☐		SI	☐	NO	☐
Verificación de antecedente	SI	☐	NO	☐	Verificación de antecedente	SI	☐	NO	☐
Idoneidad postulante	SI	☐	NO	☐	Idoneidad postulante	SI	☐	NO	☐
Experiencia para el cargo	SI	☐	NO	☐	Experiencia para el cargo	SI	☐	NO	☐
Inhabilidades	SI	☐	NO	☐	Inhabilidades	SI	☐	NO	☐
Incompatibilidades	SI	☐	NO	☐	Incompatibilidades	SI	☐	NO	☐
Observaciones	SI	☐	NO	☐	Observaciones	SI	☐	NO	☐

FIRMA RESPONSABLE ACREDITACION C.C.S.

LIDER DE RIESGO OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

Acta del Comité de Control Social, donde se hizo la aprobación No. _____ Fecha: _____