

**HOJA DE VIDA PARA  
JUNTA DIRECTIVA  
Y CONTROL SOCIAL**



Fecha de Diligenciamiento

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

**DATOS GENERALES DEL ASOCIADO**

Apellidos y Nombres :		Correo:	
Dirección Residencia :		Barrio :	
Telefono :	Celular :	Ciudad :	
Doc Identidad :	TI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> No.	de	Departamento
Fecha de Nacimiento :	DIA MES AÑO	Sexo NB M F	Nacionalidad : R.H.:

Fecha Ingreso a FESER

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Día mes año

A pertenecido a comites o Junta Directiva en FESER

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
SI NO

Cuales y rangos de fecha:

Fecha: DD/MM/AA

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

¿Cuenta usted con las 60 horas del curso de economia?

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
SI NO

En caso de Emergencia Avisar a :

\_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_ Parentesco : \_\_\_\_\_

**ESTUDIOS REALIZADOS**

Bachillerato <input type="checkbox"/>	Entidad:	_____
Técnico <input type="checkbox"/>	Titulo Obtenido :	_____ Entidad _____
Tecnológico <input type="checkbox"/>	Titulo Obtenido :	_____ Entidad _____
Universitario <input type="checkbox"/>	Titulo Obtenido :	_____ Entidad _____
Postgrado <input type="checkbox"/>	Titulo Obtenido :	_____ Entidad _____
Otros <input type="checkbox"/>	_____	_____

**ANEXOS A ESTE DOCUMENTO:**

- \* Fotocopia de la cedula
- \* Certificados de los cursos de economia solidaria
- \* Certificar experiencia minima de un año, en Administración de economia solidaria y/o áreas administrativas, económicas, financieras o jurídicas, verificables y/o ser profesional en cualquier área, certificado por la entidad de donde procede la experiencia o el título.
- \* Entregar documento escrito donde manifieste el conocimiento de las funciones, los deberes y las prohibiciones establecidas en la normatividad vigente y los estatutos.

La anterior información es solicitada con el fin de tener un formato unico de hoja de vida de directivos de feser. Por la importancia de estos datos, requerimos que éste formato sea diligenciado con letra imprenta legible.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información registrada en este documento es verídica y podrá ser corroborada en cualquier momento por el departamento de Seguridad de la compañía. Igualmente me comprometo a actualizar esta información en el momento en que se presente algún cambio.

Firma : \_\_\_\_\_  
c.c.