



## FORMATO DE INSCRIPCIÓN DEL ASOCIADO REPRESENTANTE Y REPRESENTADO A LA XLI ASAMBLEA ORDINARIA DE ASOCIADOS PRESENCIAL 2024

FICHA DE INSCRIPCIÓN: DD \_\_\_\_ MM \_\_\_\_ AA \_\_\_\_

No. \_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS:

CÉDULA:

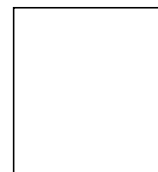
CORREO ELECTRÓNICO USB:

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:

FECHA DE INGRESO FEUSAB:

FEUSAB informa que de la Asamblea debe quedar un registro fílmico para efectos de realización y verificación del Acta correspondiente, grabación que de cuenta del desarrollo y las decisiones tomadas en la misma, por lo tanto quien asume representar autoriza el uso de su imagen y conceptos expresados en ella. Este material será de uso exclusivo del Secretario de la Asamblea y del Comité verificador del Acta.

El presente documento es una declaración juramentada y acepto que se investigue sobre la información suministrada.



Firma del Asociado

Huella Índice Derecho

### ASPIRANTES A JUNTA DIRECTIVA O COMITÉS

ASPIRA A SER MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA PARA EL PERIODO 2024-2026

SI

NO

ASPIRA A SER MIEMBRO DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL PARA EL PERIODO 2024-2026

SI

NO

ME GUSTARÍA PERTENECER AL SIGUIENTE COMITÉ:

BIENESTAR SOCIAL

EVALUACIÓN DE CARTERA Y DE RIESGO DE

APELACIONES

DE CRÉDITO

LIQUIDEZ

DE ACUERDO AL REGLAMENTO DEL ASOCIADO REPRESENTANTE Y REPRESENTADO, EN LA ASAMBLEA DE ASOCIADOS PARA LA XLI ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE ASOCIADOS PRESENCIAL 2024 SE INSCRIBE EL SIGUIENTE ASOCIADO PARA SER REPRESENTADO.

	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	# CEDULA	# CELULAR	CORREO	FIRMA
1					

Para dar validez al Asociado representado, este deberá colocar su firma.

### CAMPO PARA SER DILIGENCIADO SOLO POR COLABORADORES FEUSAB

FIRMA DE RECIBIDO POR FEUSAB:

FECHA

Envíe y/o Entregue este formato diligenciado al correo [feusab@usbcali.edu.co](mailto:feusab@usbcali.edu.co) o en la oficina de FEUSAB de marzo de 2024

hasta el día 4