

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL PROCESO DE SELECCIÓN, CAPACITACIÓN, PRESENTACIÓN Y
ELECCIÓN A CARGOS DIRECTIVOS, PERÍODO 2027 – 2031

COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO INTEGRAL “SALCAJÁ” RESPONSABILIDAD LIMITADA.

I. IDENTIFICACIÓN

No. de asociado: _____ Fecha de asociación: _____

1	Nombre completo	
2	Dirección	
3	Número de teléfono celular	
4	Número de teléfono domiciliar	
5	Lugar y fecha de nacimiento	
6	Nacionalidad	
7	DPI	
8	NIT	
9	Profesión u oficio	
10	Grado académico	
11	¿Estudia actualmente?	SI ☐ NO ☐
	Carrera	Días Horario
12	Estado civil	
13	Correo electrónico	

II. INFORMACIÓN GENERAL

1	Nombre del esposo (a)		
2	Número de hijos		
3	¿Cuántas personas dependen económicamente de usted?		
4	¿Tiene casa propia o alquila?		
5	Escriba el nombre de organizaciones, clubes o asociaciones a las que pertenece o ha pertenecido.		
6	Mencione el nombre de cursos o capacitaciones recibidas.		
	Nombre	Lugar	Año
7	¿Tiene conocimientos de computación?	Si ☐	No ☐
	¿Qué programas conoce?		

III. EXPERIENCIA LABORAL

1	¿Trabaja en relación de dependencia?	Si ☐	No ☐
2	Nombre de la empresa		
3	Dirección		
4	Horario de trabajo		
5	Puesto que desempeña		
6	Fecha de Inicio de trabajo		
7	Número de trabajadores a su cargo		
8	¿Tiene una empresa o negocio propio?	Si ☐	No. ☐
	Si su respuesta es “Si” especifique		
9	Escriba los datos generales de sus últimos dos empleos, iniciando por el más reciente.		
a.	Nombre de la empresa o institución		
	Puesto		
	Fecha de inicio laboral		
	Fecha de finalización laboral		
	Motivo de su retiro		
b.	Nombre de la empresa o institución		
	Puesto		
	Fecha de inicio laboral		
	Fecha de finalización laboral		
	Motivo de su retiro		

Hago constar que la información proporcionada en este formulario es verídica, autorizo a Cooperativa Salcajá R.L. para que pueda realizar las verificaciones que considere, así mismo adjunto la documentación solicitada, en su orden respectivo.

F. _____

Lugar y Fecha: _____