

PROCESO DE ELECCIÓN DE REPRESENTANTES DE SOCIOS DE MUTUALISTA PICHINCHA
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURA

Quito, _____

Señora
Mónica Valles Buitrón
PRESIDENTA DE LA COMISIÓN ELECTORAL
MUTUALISTA PICHINCHA
Presente.-

De mi consideración:

Yo, _____, titular de la cédula de ciudadanía número _____, en mi calidad de socio/socia de Mutualista Pichincha perteneciente a la Agencia _____, solicito se inscriba mi candidatura para participar en el proceso de elección de **REPRESENTANTES DE SOCIOS DE MUTUALISTA PICHINCHA**.

Para el efecto, consciente de los requisitos y prohibiciones definidas en el Reglamento de Elecciones de Mutualista Pichincha y demás disposiciones legales y estatutarias, adjunto los documentos detallados a continuación:

- Copia legible a color de mi cédula de ciudadanía y certificado de votación.
- 3 cartas de auspicio a mi candidatura suscritas por socios/socias de Mutualista Pichincha **(Anexo 1)**.
- Copia de mi título profesional de tercer nivel o certificación que acredita mi experiencia de tres años en funciones similares.
- Certificado original y actualizado de un buró de información crediticia que indica que no me encuentro en mora en el Sistema Financiero por obligaciones directas por más de sesenta (60) días antes de la fecha de convocatoria a este proceso electoral y que certifica que no he incurrido en castigo de mis obligaciones por parte de cualquier entidad financiera en el transcurso de los tres (3) últimos años.
- Declaración de no encontrarme incurso en las prohibiciones e impedimentos legales, reglamentarios y estatutarios para ser elegido **(Anexo 2)**.

Las notificaciones de la Comisión Electoral sobre el estado y resolución de mi candidatura las recibiré en el correo electrónico _____.

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: _____

Número de cédula: _____

Teléfono celular: _____