

FORMATO DE INSCRIPCIÓN COMO CANDIDATO JUNTA DIRECTIVA, COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O COMITÉ DE APELACIONES

PERIODO DE INSCRIPCIONES: FEBRERO 26 AL 03 DE MARZO

Fecha de la inscripción: _____ **Nombre del postulado:** _____

Me inscribo para ser integrante de:

Junta Directiva ___ Comité Control Social ___ Comité de Apelaciones ___

Ha pertenecido a la Junta Directiva de FODEOCCI?	SI	NO	
Ha pertenecido al Comité de Control Social?	SI	NO	
Ha pertenecido a algún comité de FODEOCCI?	SI	NO	Cuál(s)? _____

MANIFESTACIONES, COMPROMISOS Y AUTORIZACIONES

1. Manifiesto que conozco las funciones y los deberes que le corresponden a cada órgano y a sus integrantes ya sea de administración o de control, conozco los deberes, obligaciones, así como las prohibiciones establecidas en la normatividad vigente y en el estatuto social de FODEOCCI.
2. Me comprometo a recibir las capacitaciones que programe FODEOCCI que con fines de formación y actualización en aspectos técnicos, financieros, sociales y administrativos programe el Fondo de empleados.
3. Me comprometo a informar a FODEOCCI de manera inmediata cuando se configure alguna de las causales de incompatibilidad o inhabilidad o esté incurso en un real o potencial conflicto de interés.

AUTORIZACIÓN CONSULTA A CENTRALES DE RIESGO

Yo _____ identificado con la C.C. _____, teniendo en cuenta lo dispuesto en el artículo 60 numeral 4 y 5 del Estatuto de FODEOCCI, me permito autorizar a FODEOCCI para que me consulte ante las centrales de riesgos o entidades que administren bases de datos con fines legalmente establecidos, lo referente a mi información comercial de que se disponga en cualquier tiempo y al cumplimiento o no de mis obligaciones presentes, pasadas y futuras en los términos legales.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS

Autorizo de manera libre, previa, voluntaria, explícita, informada e inequívoca a FODEOCCI o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, para recolectar, verificar, registrar, procesar, difundir, compilar, intercambiar, actualizar, consultar en bases de datos y disponer de mis datos personales y financieros en desarrollo de las funciones propias del Fondo de Empleados en su condición de entidad sin ánimo de lucro que presta servicios de ahorro, crédito y bienestar, así como para fines administrativos, comerciales, de mercadeo y de publicidad. FODEOCCI declara que protege los datos suministrados por sus asociados en virtud de lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales y me informa que me asisten los siguientes derechos: 1. Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales. 2. Verificar la autorización otorgada. 3. Ser informado acerca del uso que se les ha dado a mis datos personales. 4. Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio las quejas que considere. 5. Revocar la autorización y solicitar la eliminación de algún dato cuando considere que

no se le han respetado sus derechos. 6. Acceder en forma gratuita a los datos personales que voluntariamente, y a través de este formato, decidí compartir con FODEOCCI. Autorizo también el contacto a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales. Tengo claro que las políticas de privacidad y tratamiento de los datos personales están disponibles en

<https://www.fodeocci.com.co/> y que cualquier inquietud, solicitud, petición, queja o reclamo puede ser tramitada a través del correo electrónico gerencia@fodeocci.com.co.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro que el origen de mis bienes y/o recursos para la constitución de productos y cuentas como asociado a FODEOCCI, tienen un origen lícito, de acuerdo con mi actividad económica, la cual se desarrolla dentro del marco legal y normativo correspondiente, adicionalmente

declaro que no me encuentro en ninguna lista de reporte internacional o bloqueo por actividades de narcotráfico o lavado de activos y que no acepto como propios los depósitos que a mi cuenta efectúen terceros con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano.

Adicionalmente, declaro que conozco y acepto los estatutos y reglamentos y políticas internas de Fodeocci, las cuales se encuentran publicadas en www.fodeocci.com.co.

Firma del aspirante _____ **No. Identificación** _____ **Fecha de postulación:** _____

Nota: Por disposición legal solo puede postularse para uno de los órganos

ESPACIO PARA USO DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL

El Comité de Control Social, reunido el _____ de _____ de 2025, verificó el cumplimiento del perfil y los requisitos, por lo tanto se permite certificar que este asociado Si____, No ___es idóneo para participar como candidato a ser integrante de _____, órgano que será elegido en la Asamblea Anual ordinaria a celebrarse el día 15 de marzo de 2025.

REQUISITOS	CUMPLE	
	SI	NO
1. Ser asociado hábil con un mínimo de cinco (5) años de asociación.		
2. Demostrar experiencia y conocimiento en la actividad que desarrollan las entidades de la economía solidaria, así como en el acuerdo social y en temas necesarios para la administración de FODEOCCI. Acreditar que ha tomado el curso básico de economía solidaria y haber participado en el último año un curso relacionado con la economía solidaria por mínimo 18 horas.		
3. No haber recibido sanciones de FODEOCCI, ni haber hecho dejación de ningún cargo en FODEOCCI, sin justa causa.		
4. No tener antecedentes de incumplimiento de sus obligaciones económicas para con FODEOCCI, ni en otro tipo de entidades que haya ocasionado registros de incumplimiento o morosidad en centrales de riesgo o información financiera.		
5. No tener calificaciones crediticias vigentes en categorías D, E o cartera castigada por obligaciones directas, según reporte en centrales de riesgo de información financiera.		
6. No tener antecedentes disciplinarios, fiscales o penales, no haber sido sancionado disciplinaria o administrativamente, o anteriormente removido del cargo de gerente, o miembro del consejo de administración o junta directiva de una organización de economía solidaria, exclusivamente por hechos atribuibles al candidato a miembro de consejo o junta y con ocasión del ordenamiento de medidas de intervención.		
7. No estar reportado en listas vinculantes, de acuerdo con los sistemas de administración de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo.		
8. No tener ninguna de las incompatibilidades o prohibiciones establecidas en este estatuto.		
9. Hoja de vida actualizada		

Presidente Comité de Control Social

secretario Comité de Control Social