



**FONDO DE PROFESORES Y EMPLEADOS
DE LA UNIVERSIDAD DE LOS ANDES**

NIT. 860.016.249-7
Carrera 3a. #17-73 Piso 1
Teléfono 7421137

PERFIL DEL CANDIDATO A COMITÉ DE CONTROL SOCIAL

DATOS PERSONALES

Fecha

DD MM AA

Nombres y Apellidos del candidato:

Tipo y número de identificación:

E-mail:

Dependencia:

No. Celular:

Cargo:

No. Teléfono fijo:

Formación en Economía Solidaria:

Tipo de postulación: ☐ Posición principal

Tiempo de Afiliación al Fondo UNIANDES (en años):

☐ Posición suplente

PERFIL DEL CANDIDATO

Describa brevemente su experiencia en actividades afines a los temas de control social y de representación de otras personas en cualquier ámbito, así como sus aptitudes personales, conocimiento, destrezas y habilidades que son pertinentes y valiosas para el desarrollo de un efectivo control social del Fondo UNIANDES.

Con la firma del presente documento, CERTIFICO que conozco las funciones, los deberes y las prohibiciones establecidas en la normatividad vigente y el estatuto del Fondo UNIANDES para los integrantes del Comité de Control Social, y me comprometo a presentar ante la Administración del Fondo UNIANDES los documentos que acreditan el cumplimiento de los requisitos para mi elección.

Atentamente,

Firma y Cédula:

ESPACIO EXCLUSIVO DEL FONDO UNIANDES

Cumple con los requisitos:

☐ SI

☐ NO

Aprobó:

Fecha de Radicación:

DD	MM	AA
----	----	----