

Bogotá, _____

Señores
COOPMINCOM
Bogotá D.C.

Estimados señores:

Por medio de la presente autorizo que mi nombre sea Incluido en la Plancha del(la) Sr(a) _____ quien encabeza la **Plancha de** _____ para la elección que se realizará en la **Asamblea 89 General Ordinaria de Asociados Presencial el Domingo 29 de Marzo de 2026** en el Gran Salón del Cubo de Colsubsidio a partir de las 8:00 a.m.

Por lo anterior **CERTIFICO** que tengo pleno conocimiento que de acuerdo con la Resolución No. 01/2026 de fecha 02 de marzo de 2026 expedida por el Consejo de Administración, la Cooperativa COOPMINCOM efectuará la verificación de los Requisitos establecidos en la Resolución y el Estatuto; por lo cual **AUTORIZO** para que la Administración de COOPMINCOM realice la verificación de estos Requisitos de conformidad con lo indicado en **la Resolución y el tratamiento de datos personales de conformidad con la Ley habeas data** y esta información sea verificada por la **JUNTA DE VIGILANCIA de COOPMINCOM** quien es el órgano competente para establecer el cumplimiento o no de estos requisitos, lo cual incluye:

Mayor de edad (18 años), Ser asociado hábil en el momento de la convocatoria (27 de febrero de 2026), Antigüedad no inferior a 3 años al momento de la postulación, no haber sido condenado por ningún delito doloso, no haber sido integrante de Comité, Junta o Consejo por más de dos periodos consecutivos, reporte en las Centrales de Riesgo (por deudas superiores a 2 SMMLV), histórico de mora en la Cooperativa (mayor a 30 días el año anterior a su postulación), grados de parentesco y afinidad, revisión de sanciones en la Cooperativa (durante los 3 últimos años anteriores al momento de la postulación), horas de capacitación cooperativa (mínimo 50 horas), vinculación laboral con la Cooperativa, no haber sido removido en el último año como integrante de algunos de los órganos de administración, vigilancia o comités especiales; reporte en listas vinculantes o restrictivas (LAFT) (no estar reportado negativamente) y un mismo candidato no podrá estar inscrito en planchas diferentes para el mismo órgano.

Cordialmente,

Firma: _____

NOMBRE: _____

Identificación C.C. _____

Correo electrónico: _____

Número contacto: _____