



**MF PRISMA**  
Cooperativa de ahorro  
y crédito

FOTO

## FORMATO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATOS(AS) A ELECCIONES DE DELEGADOS(AS)

Señor Presidente del Comité Electoral de la Cooperativa de Ahorro y Crédito MICROFINANZAS PRISMA :

Yo, \_\_\_\_\_ (Apellidos y Nombres), identificado con DNI N° \_\_\_\_\_, perteneciente a la Sede en \_\_\_\_\_;

**SOLICITO** la inscripción de mi participación como Candidato(a) para el Proceso Electoral de Delegados(as) de la Cooperativa de Ahorro y Crédito Microfinanzas PRISMA.

Para tal efecto, DECLARO BAJO JURAMENTO, que:

1. Soy socio(a) hábil de la Cooperativa.
2. Tengo capacidad de goce y ejercicio de mis derechos civiles y políticos.
3. Cuento con solvencia económica y moral.
4. Cuento con la Categoría Normal en las Centrales de Riesgo.
5. No tengo deuda morosa en la Cooperativa ni con ninguna otra institución que pertenezca o no al Sistema Financiero.
6. He asistido a las actividades de capacitación brindados por la Cooperativa.
7. No he sido sancionado por la Cooperativa.
8. No han sido suspendidos mis derechos ciudadanos por la comisión de delitos y/o faltas sancionadas y/o penadas por la ley, declarados administrativa y/o judicialmente.

Firmo el presente documento de forma voluntaria y asumo plena responsabilidad de la exactitud de los datos consignados, acogiéndome al marco legal vigente y de procedimientos administrativos en general.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del/de la Solicitante	Huella Dactilar