



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° _____, N° de celular _____
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. (No tengo antecedentes judiciales, penales, policiales ni denuncias).
4. Cuento con la Categoría Normal en las Centrales de Riesgo.
5. Estoy al día en mis obligaciones económicas y asociativas
6. No tengo deuda en la Cooperativa con un atraso superior a treinta (30) días ni con ninguna otra institución que pertenezca o no al Sistema Financiero.
7. No he desempeñado cargo rentado alguno en la Cooperativa, por lo menos tres (03) años antes al de la realización del acto para su elección.
8. No tengo vínculo de parentesco dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad o unión de hecho entre sí con postulantes a delegados, directivos o trabajadores de la cooperativa, salvo que el delegado o directivo se encuentre en el último periodo de su mandato.

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

_____, ____ de ____ de 2025.

Firma del/de la Solicitante	Huella Dactilar