



FORMATO POSTULACIÓN PARA SER MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA/COMITÉ DE CONTROL SOCIAL/COMITÉ DE APELACIONES

Ciudad _____, día _____ del mes _____ del año _____

Señores

FEMPHA FONDO DE FONDO DE EMPLEADOS

Bogotá, D.C.

Asunto.- Postulación para:
Miembro de Junta Directiva periodo estatutario 2025-2026 y 2026-2027
Comité de Control Social período estatutario 2025-2026 y 2026-2027
Comité de Apelaciones, periodo estatutario 2025- 2026

Apreciados Señores:

Por medio de la presente manifestamos nuestro interés en postularnos como candidatos de **FEMPHA FONDO DE EMPLEADOS** a: (Marque con una X)

- Junta Directiva periodo estatutario 2025 a 2027 (____).
- Comité de Control Social periodo estatutario 2025 a 2027 (____).
- Comité de Apelaciones periodo estatutario 2025 a 2026 (____).

Con la presente postulación declaramos que, cumplimos con los requisitos contenidos en el Estatuto Social de **FEMPHA FONDO DE EMPLEADOS** y en la Resolución No. 002-2025 del 27 de febrero del 2025; declaramos bajo la gravedad del juramento que conocemos las funciones, los deberes, las prohibiciones e inhabilidades establecidas en la normatividad vigente y en los estatutos del Fondo para desempeñar el respectivo cargo y declaramos que reconocemos la obligación como candidatos de adjuntar los soportes que acrediten nuestra experiencia, formación y conocimientos que pueda además tener en la actividad desarrollada por FEMPHA FONDO DE EMPLEADOS. No obstante, si con anterioridad hubiésemos hecho entrega de los mismos para una anterior candidatura y se evidencie que se encuentran vigentes, podremos solicitarlos al Fondo para que hagan parte de la presente postulación, sin que esto nos exima del cumplimiento total de los requisitos exigidos para ésta.

De igual forma, y para los efectos señalados en el estatuto social vigente autorizamos de manera expresa e irrevocable a **FEMPHA FONDO DE EMPLEADOS** para consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las Centrales de Riesgo Transunion y Datacredito, así como también, autorizamos la realización de consultas y verificaciones en listas de riesgo, portales de información pública para la administración del riesgo del Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo - SARLAFT y otros riesgos asociados.



PRINCIPALES

1. _____
Primer Apellido Segundo Apellido Nombres _____

Tipo de identificación Número del documento Firma,
(Marque con x)
C.C. ___ C.E. ___ PASAPORTE _____

SUPLENTE

1. _____
Primer Apellido Segundo Apellido Nombres _____

Tipo de identificación Número del documento Firma,
(Marque con x)
C.C. ___ C.E. ___ PASAPORTE _____

Campos diligenciados por FEMPHA FONDO DE EMPLEADOS: Plancha No. _____

Recibido: *día mes año hora*