



AUTORIZACIÓN PARA REVISIÓN DE INFORMACIÓN PERSONAL

Señores
Gerencia y
Tribunal de Elecciones
COOPEMEP R.L.

Yo, _____ portador (a) de
la cédula N° _____ vecino de _____ y asociado a
Coopemep R.L. autorizo a la Cooperativa, para que realice la revisión de toda la información
personal que se requiera, para poder cumplir con la normativa interna y externa vinculante a los
procesos de postulación a algún puesto de los Órganos Sociales .

Firma del Postulante

cédula

Firmado en _____ día _____ mes _____ año _____