

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA ELECCIÓN DE LOS ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN,
VIGILANCIA Y CONTROL DE COOMTGI
PERIODO 2026 -2028**

Yo con C.C expedida en....., asociado de la COOPERATIVA MULTIACTIVA TRANSPORTADORA DE GAS INTERNACIONAL – COOMTGI, presento mi nombre como aspirante a ser elegido en la próxima Asamblea General Ordinaria de Asociados, para formar parte de:

**Elegir con una x el órgano de administración, vigilancia y control social en el cual se desea participar.*

- CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN ☐
- JUNTA DE VIGILANCIA ☐
- COMITÉ DE APELACIONES ☐

Anexo la siguiente documentación según corresponde, *(Para mayor claridad y detalle sobre los requisitos exigidos para la postulación, lo invitamos a consultar la **Convocatoria – Acuerdo No. 009 del 28 de enero de 2026**):*

Consejo de Administración	
Copia Cedula de Ciudadanía	<input type="checkbox"/>
Formato de solicitud de Inscripción firmado	<input type="checkbox"/>
Acreditar un mínimo de cuarenta (40) horas de capacitación cooperativa y/o de economía solidaria o haber sido directivo de una cooperativa o fondo de empleados. <i>(Requisito N°4 – Art.63 del Estatuto Coomtgi).</i>	<input type="checkbox"/>
Acreditar experiencia, aptitudes y destreza en áreas financiera y administrativa o en empresas del sistema de economía solidaria o del sector cooperativo o haber sido directivo de ésta. <i>(Requisito N°9 – Art.63 del Estatuto Coomtgi).</i>	<input type="checkbox"/>
Junta de Vigilancia	
Copia Cedula de Ciudadanía	<input type="checkbox"/>
Formato de solicitud de Inscripción firmado.	<input type="checkbox"/>
Acreditar experiencia, aptitudes y destreza en áreas financiera y administrativa o en empresas del sistema de economía solidaria o del sector cooperativo o haber sido directivo de ésta. <i>(Requisito N°8 – Art.80 del Estatuto Coomtgi).</i>	<input type="checkbox"/>
Comité de Apelaciones	
Copia Cedula de Ciudadanía	<input type="checkbox"/>
Formato de solicitud de Inscripción firmado	<input type="checkbox"/>

Plazo de Postulación según Convocatoria (Acuerdo No. 009 del 28 de enero de 2026):

La documentación deberá enviarse debidamente diligenciada al correo gerente.coomtgi@tqi.com.co hasta el **miércoles 4 de marzo de 2026 a las 18:00 horas.*

** Solo se tendrán en cuenta las postulaciones recibidas dentro de este plazo.*

En caso de remitir documentación incompleta, contará con un máximo de (3) días calendario para subsanar, sin que este término pueda superar **el 4 de marzo de 2026 a las 18:00 horas.*

**Las postulaciones que no cumplan con la totalidad de los requisitos o no se completen dentro del plazo establecido no serán consideradas dentro del proceso de elección.*

*De acuerdo con el **artículo 63 (numeral 8), el artículo 80 (numeral 7) del Estatuto Vigente y los requisitos de la Convocatoria – Acuerdo No. 009 del 28 de enero de 2026**, al firmar el presente documento usted declara, bajo su responsabilidad, que no se encuentra incurso(a) en ninguna de las inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones establecidas en la ley, el Estatuto y los reglamentos de la Cooperativa, las cuales se relacionan a continuación:

1. Los miembros de la Junta de Vigilancia no podrán ser simultáneamente miembros del Consejo de Administración, ni ser empleados o asesores de la Cooperativa.
2. Los miembros del Consejo de Administración no podrán celebrar contratos de prestación de servicios o de asesoría con la entidad.
3. Los cónyuges, compañeros permanentes y quienes se encuentren dentro del segundo grado de consanguinidad o de afinidad y primero civil de los miembros de la Junta de Vigilancia, del Consejo de Administración, del representante legal o del secretario general de la cooperativa tampoco podrán celebrar contratos de prestación de servicios o de asesoría con la Cooperativa COOMTGI.
4. Entre los miembros del Consejo de Administración, Gerente, la Junta de Vigilancia, Revisor Fiscal, el Comité de Apelaciones y empleados no podrá haber parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y único civil o ser cónyuges o compañeros permanentes.
5. Los miembros del Consejo de Administración o la Junta de Vigilancia no podrán ser socios o consocios, o tener negocios comunes con el gerente o director general, ni con ninguno de los demás colaboradores de la cooperativa.
6. Las remuneraciones y demás emolumentos que se reconozcan a los miembros del Consejo de Administración o de la Junta de Vigilancia deberán ser aprobadas, de manera indelegable, por la asamblea general.
7. Los miembros del Consejo de Administración, de la Junta de Vigilancia o el Revisor Fiscal deberán abstenerse de recibir dotaciones, prebendas, regalos o servicios diferentes de los establecidos para los demás asociados, por parte de la administración.
8. Los miembros de la Junta de vigilancia no podrán ser cónyuges o compañeros permanentes o parientes en segundo grado de consanguinidad o afinidad o primero civil del Gerente, de los miembros del Consejo de administración, ni de ninguno de los demás colaboradores de la Cooperativa.

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

*Declaro que he leído y comprendido en su totalidad las inhabilidades e incompatibilidades para pertenecer al organismo de administración o de control, que no presento conflictos de interés ni incompatibilidades estatutarias para dicha postulación y, de ser elegido, me comprometo a cumplir fielmente las obligaciones inherentes al cargo.

*De acuerdo con el **artículo 63 (numeral 6), el artículo 80 (numeral 5) del Estatuto Vigente y la Convocatoria – Acuerdo No. 009 del 28 de enero de 2026**, declaro que no pertenezco a juntas directivas o consejos de administración o soy representante legal de entidades que desarrollen el mismo objeto social, respecto de las cuales se puedan presentar conflictos de intereses.

*De acuerdo con el **artículo 63 (numeral 7), el artículo 80 (numeral 6) del Estatuto Vigente y la Convocatoria – Acuerdo No. 009 del 28 de enero de 2026**, usted autoriza a la Cooperativa para realizar las consultas necesarias con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos:

Yo, _____ Identificado(a) como aparece al pie de mi firma, autorizo expresa e irrevocablemente a COOMTGI, libre y voluntariamente, para que consulte y reporte toda la información referente a mi comportamiento como asociado ante las centrales de información financiera y listas restrictivas. De conformidad a lo establecido en la Ley 1581/2012, reglamentada por el Decreto 1377 de 2013 autorizo a COOMTGI identificada con NIT. 804007876-3, para que dé tratamiento a los datos personales suministrados aquí de acuerdo con la política de protección de datos, para mantener y manejar toda mi información a no ser que manifieste lo contrario de manera directa, expresa, inequívoca y por escrito dentro de los treinta (30) días hábiles contados a partir de la recepción de la presente comunicación.

Firma:

Fecha:

Nombre:

CC: