



FONDO DE EMPLEADOS DE AW FABER CASTELL
“FONFABER”
NIT. 830.142.724-4

FORMATO DE POSTULACION COMITÉ DE CONTROL SOCIAL

CIUDAD: _____	FECHA: _____	FOTOGRAFÍA
NOMBRE COMPLETO: _____		
N° IDENTIFICACIÓN: _____	DE: _____	
EMPRESA: _____	CARGO: _____	
CORREO ELECTRÓNICO: _____		
TELÉFONO: _____	CELULAR: _____	
HA DESEMPEÑADO CARGOS EN ALGÚN COMITÉ DE FONFABER:		SI___ NO___
CUAL (ES): _____		

DECLARO Y MANIFIESTO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL ESTATUTO VIGENTE Y EN EL REGLAMENTO DE ELECCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL DE FONFABER

FIRMA DE POSTULACIÓN Y ACEPTACIÓN

ESPACIO
EXCLUSIVO PARA
FONFABER

No. En el tarjetón

Este formato será entregado en la oficina de FONFABER, ubicada en la calle 17a No. 67 - 70 de la ciudad de Bogotá, o enviado al correo electrónico Fondo.faber@faber-castell.com.co