



FORMATO No. 2
INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTES A DELEGADOS COOPICBF
PERIODO 2026-2030

ASPIRANTE A DELEGADO POR LA REGIONAL

(Nombre de la Regional)

NOMBRES Y APELLIDOS

C.C No.

LUGAR DE LABORES
REGIONAL U HOGAR INFANTIL

FIRMA

ASPIRANTE A SUPLENTE

NOMBRES Y APELLIDOS

C.C No.

LUGAR DE LABORES
REGIONAL U HOGAR INFANTIL

FIRMA
