

INFORME ASAMBLEA ANUAL
Cooperativas bajo la Ley Núm. 239

- 1- Nombre Cooperativa _____
- 2- Fecha de Cierre de Operaciones _____
- 3- Fecha Convocatoria (D-M-A) _____
- 4- Fecha Celebración Asambleas (D-M-A):
Delegados: _____
Distritos: _____
- 5- Quorum Reglamentario _____
- 6- Número de Socios Presentes _____
- 7- Número de Socios al Cierre Año Económico _____
- 8- Número de Socios a la Fecha Celebración Asamblea _____
- 9- Sitio Reunión _____

- 10- Cambios en los cuerpos Directivos a presentarse durante la Asamblea.
(Identifique la razón utilizando las guías)

Razón: (Vacante a cubrir o vencimiento)

- (1) Vencimiento de Término sin derecho a reelección (2) Vencimiento de Término con derecho a reelección
(3) Renuncia (4) Destitución (5) Otra (Explique en documento a parte)

Nombre (Nombre y Apellidos)	Razón	Nombre (Nombre y Apellidos)	Razón
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>

- 11- Constitución de los Cuerpos en la Cooperativa:

Junta de Directores

	Nombre (Nombre y Apellidos)	Dirección Postal Personal	Término a Servir	Fecha Asamblea fue electo	Vencimiento término Asamblea
1-	_____	_____	Año _____	_____	_____
	Cargo	_____	Término <input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
2-	_____	_____	Año _____	_____	_____
	Cargo	_____	Término <input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
3-	_____	_____	Año _____	_____	_____
	Cargo	_____	Término <input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
4-	_____	_____	Año _____	_____	_____
	Cargo	_____	Término <input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
5-	_____	_____	Año _____	_____	_____
	Cargo	_____	Término <input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
6-	_____	_____	Año _____	_____	_____
	Cargo	_____	Término <input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
7-	_____	_____	Año _____	_____	_____
	Cargo	_____	Término <input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	

<u>Junta de Directores</u>				
<u>Nombre</u> (Nombre y Apellidos)	<u>Dirección Postal Personal</u>	<u>Término a Servir</u>	<u>Fecha Asamblea fue electo</u>	<u>Vencimiento término Asamblea</u>
8-	_____		_____	_____
	_____	Año	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
	Cargo	Término	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
9-	_____		_____	_____
	_____	Año	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
	Cargo	Término	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
<u>Comité Ejecutivo</u>				
1-	_____		_____	_____
	_____	Año	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
	Cargo	Término	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
2-	_____		_____	_____
	_____	Año	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
	Cargo	Término	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
3-	_____		_____	_____
	_____	Año	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
	Cargo	Término	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
<u>Comité Supervisión y Fiscalización</u>				
1-	_____		_____	_____
	_____	Año	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
	Cargo	Término	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
2-	_____		_____	_____
	_____	Año	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
	Cargo	Término	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
3-	_____		_____	_____
	_____	Año	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
	Cargo	Término	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
4-	_____		_____	_____
	_____	Año	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
	Cargo	Término	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
5-	_____		_____	_____
	_____	Año	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
	Cargo	Término	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> 2 ^{do} <input type="checkbox"/> 3 ^{ro}	
<u>Comité de Educación</u>				
		<u>Dirección Postal Personal</u>		
1-	_____	_____		
	_____	_____		
	Cargo			
2-	_____	_____		
	_____	_____		
	Cargo			

3- _____

 Cargo

4- _____

 Cargo

5- _____

 Cargo

6- _____

 Cargo

7- _____

 Cargo

Otro Comité

1- _____

 Cargo

2- _____

 Cargo

3- _____

 Cargo

Administración

Dirección Postal

1- Administrador (a) _____
 Nombre y Apellidos

2- Subadministrador (a) _____
 Nombre y Apellidos

3- Número Empleados _____

4- Dirección de la Cooperativa _____

Postal

Localización

5- Teléfonos Cooperativa _____

6- Número de Fax _____

7- E-mail _____

8- Número de Distritos _____

8- Departamento(s) _____

Datos Suministrados por:

_____ **Nombre**

_____ **Puesto que Ocupa**

_____ **Fecha**