

**FONDO DE EMPLEADOS DE HELITAXI-FELITAXI****NIT:800,073,081-1****PLANCHA PARA ELECCION DIGNATARIOS PERIODO 2024 -2026****PLANCHA No.**Este espacio sera diligenciado
por quien recibe.**ORGANO: COMITÉ DE CONTROL SOCIAL****PRINCIPALES**

	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA
POSTULADO 1			
POSTULADO 2			
POSTULADO 3			

SUPLENTES

POSTULADO 1			
POSTULADO 2			
POSTULADO 3			

PLANCHA PRESENTADA POR:

CEDULA	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	Tel. de Contacto

FECHA DE PRESENTACION (DD/MM/AA)___/___/___

NOMBRE ENTE CONTROL REC

NOMBRE COMPLETO(Quien Recibe)

ANALISIS DE CONTROL Y VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO

NOMBRE DEL ENTE DE CONTROL		FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL ENTE DE CONTROL	
FECHA ANALISIS Y VERIFICACION		APROBADA <input type="checkbox"/>	DEVUELTA <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES DE LA PLANCHA Y/O CAUSALES DEVOLUCION