



Cuidamos a los que cuidan

SOCIEDAD COLOMBIANA DE ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN S.C.A.R.E.

SOLICITUD DE AVAL PARA POSTULACIÓN O PARA PERTENECER A CARGOS EN ENTIDADES DE INTERÉS

Fecha: [Día / Mes / Año]

1. Identificación

Nombre del solicitante: [Nombre completo]



Número de identificación: [Cédula de ciudadanía o tarjeta profesional]



Dirección: [Dirección de correspondencia]



Correo electrónico: [Correo de contacto]



Teléfono: [Número de contacto]



Sociedad departamental a la que pertenece: [Nombre SDA]





Cuidamos a los que cuidan

Perfil profesional

Educación de pregrado



Educación de posgrado



Cursos, seminarios y talleres (últimos 3 años)

Otros estudios

Experiencia laboral

Publicaciones e investigaciones (para investigaciones debe tener título del trabajo, rol desempeñado, fecha, para publicaciones debe colocar la referencia en formato Vancouver)



Cuidamos a los que cuidan

2. Información del cargo al que aspira

Entidad: _____

Cargo: _____

Duración del cargo (si aplica): _____

Lugar de representación: _____

Requisitos específicos del cargo según la entidad (si aplica):

3. Justificación e interés en la postulación

Expongo a continuación los motivos por los cuales solicito el aval de la S.C.A.R.E. para postularme al cargo mencionado. Describo mi interés en contribuir a los órganos de gobierno corporativo o cualquier otro previsto en las entidades gremiales o científicas:
[Espacio para justificación del solicitante]

Asimismo, manifiesto mi disponibilidad para atender la designación y cumplir con las responsabilidades inherentes al cargo.

Manifiesto que tengo conocimiento que la S.C.A.R.E. no asumirá gastos cubiertos por las asociaciones gremiales nacionales o internacionales correspondientes y que en caso que tenga la calidad de miembro de junta directiva los gastos serán asumidos de acuerdo a lo establecido en la regulación para tal fin.



4. Cumplimiento de requisitos del perfil

Soy afiliado activo de número o afiliado activo adjunto de la S.C.A.R.E., y cuento con un periodo mínimo continuo de tres años con tal calidad

Estoy al día con cualquier obligación financiera con la S.C.A.R.E.

He actuado en los últimos 4 años como delegado o asistente en asamblea de la S.C.A.R.E., miembro de junta directiva de la S.C.A.R.E., asambleísta en la asamblea de la sociedad departamental o miembro de junta directiva de una sociedad departamental.

En caso de no cumplir el requisito anterior, me comprometo a cumplirlo dentro de los dos años siguientes al otorgamiento del aval, so pena de que la S.C.A.R.E. lo retire.

Cuento con una certificación de la junta directiva de la sociedad departamental en la que estoy afiliado, acreditando mi comportamiento ético e íntegro en mis actos profesionales, personales y gremiales.

No estoy incurso en el régimen de inhabilidades, incompatibilidades y conflictos de interés de la S.C.A.R.E. en lo pertinente.

Cumpló con el perfil establecido por la organización nacional o internacional para ser miembro de sus órganos de gobierno corporativo.

Me comprometo a informar a la S.C.A.R.E. por lo menos dos veces al año sobre las actividades realizadas en el cargo o rol que ocuparé.

He aprobado el curso de formación en diplomacia corporativa establecido por la S.C.A.R.E. o el que está disponible para el efecto.

Cuento con experiencia previa en representaciones nacionales o internacionales en:



5. Declaración de conflictos de interés

Declaro bajo gravedad de juramento que:

No tengo conflictos de interés de ninguna naturaleza (científico, gremial, financiero, entre otros) que puedan afectar el ejercicio del cargo al que aspiro.

En caso de existir algún posible conflicto de interés, lo expongo a continuación:
[Espacio para detallar posibles conflictos de interés]

En caso de existir algún conflicto de interés sobreviniente y con posteridad al otorgamiento del aval, me comprometo a manifestarlo ante S.C.A.R.E. de manera oportuna.

6. Compromiso de informes y representación

Me comprometo a:

- Representar los intereses de la S.C.A.R.E. de manera ética, profesional y alineada con sus objetivos gremiales y científicos.

- Presentar informes dos veces al año, en los meses de junio y diciembre, sobre mi gestión en el cargo.

- Cumplir con todas las directrices de diplomacia corporativa establecidas por la S.C.A.R.E.

- Acepto que mi permanencia en el aval será evaluada conforme a mi desempeño y gestión.

- Manifestar ante S.C.A.R.E. de manera oportuna si llegare a presentarse algún conflicto de interés sobreviniente y con posteridad al otorgamiento del aval.



Cuidamos a los que cuidan

Firma del solicitante:

Nombre completo

Cédula de ciudadanía

Firma

Si tiene alguna inquietud comuníquese con nuestras Líneas de atención:

· Sede Antioquia (604) 6052298
· Sede Atlántico (605) 3861950
· Sede Cundinamarca (601) 744 8100

· Sede Valle (602) 5240655
· Sede administrativa (601) 744 8100

www.scare.org.co
www.fepasde.com
servicioalcliente@scare.org.co



SC4086-1