

SOCIEDAD COLOMBIANA DE ANESTESIOLOGIA Y REANIMACIÓN S.C.A.R.E.
SOLICITUD DE AVAL PARA POSTULACIÓN O PARA PERTENECER A CARGOS EN



Fecha: [11/03/2025]

1. Identificación

Nombre del Solicitante:

Tipo y Número de Identificación:

Dirección:

Correo Electrónico:

Teléfono:

Sociedad Departamental a la que pertenece:

Perfil profesional:

Educación de pregrado (título):

Educación de posgrado (título):

Cursos, seminarios y talleres (últimos 3 años)
[Espacio para detallar requisitos]

Otros estudios
[Espacio para detallar requisitos]

Experiencia laboral
[Espacio para detallar requisitos]

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

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:

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

Marcar con una X en el cuadro correspondiente

- ☐ 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:
[Espacio para detallar]

5. Declaración de Conflictos de Interés

Declaro bajo gravedad de juramento que:

Marcar con una X en el cuadro correspondiente

- ☐ 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: No Aplica
- ☐ 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.

Firma del Solicitante:

Tipo y Número de Identificación