

**Asociación de Funcionarios Universitarios Pensionados  
TRIBUNAL ELECTORAL AFUP (TEA)  
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CANDIDATURA  
PROCESO DE ELECCIÓN DE PERSONA REPRESENTANTE DE AFUP ANTE JUEPMA**

Yo: \_\_\_\_\_, cédula número:  
\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento que la siguiente información presentada es verdadera, que conozco y que comprendo los alcances de esta declaración, así como las penas con las que la ley castiga el delito de perjurio.

**NOTAS:**

1. **DEBERÁ ACOMPAÑARSE TODA LA INFORMACIÓN BRINDADA CON RESPALDO DE LOS DOCUMENTOS IDÓNEOS DEBIDAMENTE CERTIFICADOS.**
2. **La casilla que encontrarán a la derecha del documento será para uso exclusivo del Tribunal Electoral, no debe llenarse.**
3. **Aportar currículum vitae.**
4. **Aportar hoja de delincuencia.**

**I. DATOS PERSONALES**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Número de cédula: \_\_\_\_\_

Régimen de jubilación o pensión: \_\_\_\_\_

Año de Jubilación pensión: \_\_\_\_\_

Número de teléfono residencia: \_\_\_\_\_

Número de teléfono celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Fecha de afiliación a AFUP: \_\_\_\_\_

**II. FORMACIÓN ACADÉMICA**

Escuela ( )

Secundaria ( )

Universitaria ( )

Grado:

Diplomado ( )

Bachillerato ( )

Licenciatura ( )

Maestría ( )

Doctorado ( )

Indicar el título académico:

Indicar si es persona agremiada a algún colegio profesional y a cuál colegio:

\_\_\_\_\_

**III. INFORMACIÓN SOBRE PARTICIPACIÓN EN AFUP**

Ha estado afiliado a la Asociación por al menos tres años inmediatamente anteriores a la elección y en forma ininterrumpida	SI	NO	
En caso de haber ocupado un nombramiento en puestos de Junta Directiva Central, Juntas Directivas de Filiales, la Fiscalía o el Tribunal Electoral, presentó la renuncia en el momento en que suscribió su solicitud, o antes de presentar la solicitud.	SI	NO	
Es persona pensionada o jubilada del Régimen de Pensiones del Magisterio Nacional	SI	NO	

**IV. EXPERIENCIA EN ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES, ASOCIACIONES.**

<b>NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN</b>	<b>PUESTO O PUESTOS EN JUNTA DIRECTIVA O FISCALÍA</b>	<b>PERIODOS EN QUE SE HA DESEMPEÑADO EN PUESTOS DE JUNTA DIRECTIVA</b>	


**V. HONESTIDAD E INTEGRIDAD**

<p>Durante los últimos 5 años, la persona ha sido condenada por alguna autoridad jurisdiccional nacional o extranjera por delitos dolosos contra la buena fe de los negocios, contra la legislación relativa a la estructura, funcionamiento y cumplimiento de deberes de las entidades financieras, legitimación de capitales, financiamiento al terrorismo, financiamiento a la proliferación de armas de destrucción masiva, contra la propiedad, divulgación de secretos comerciales, corrupción, contra la Hacienda Pública nacional o contra los deberes de la función pública, contra la legislación tributaria o contra la legislación nacional de la seguridad social, protección al consumidor financiero.</p>	SI	NO	
<p>Durante los últimos 5 años, la persona ha desempeñado un puesto como miembro del Órgano de Dirección o de la Alta Gerencia en una organización contra la cual se haya dictado sentencia firme condenatoria, por los delitos de concurso fraudulento o culposo, o administración fraudulenta concursal o intervención, mientras ejerció el cargo.</p>	SI	NO	

Se encuentra incluida en las listas de personas involucradas en actividades de legitimación de capitales (LC), financiamiento al terrorismo (FT) o financiamiento a la proliferación de armas de destrucción masiva (FPADM) de la Organización de las Naciones Unidas (ONU), la Oficina de Control de Activos Financieros Extranjeros	SI	NO	
---	----	----	--

## VI. EXPERIENCIA

Presidente del Órgano de Dirección de entidades no sistémicas, o pertenecientes a sectores que no cuenten con una metodología de clasificación de entidades en sistémica o no sistémicas: al menos cinco años en los últimos ocho años, de experiencia práctica y profesional en puestos directivos o en puestos de Alta Gerencia	SI	NO	
Otros miembros del Órgano de Dirección y Alta Gerencia: al menos tres años de experiencia práctica y profesional en puestos directivos, o en puestos de Alta Gerencia o en un nivel inmediato inferior a éste	SI	NO	

## VII. FORMACIÓN

<b>ECONOMÍA</b>	SI	NO	
<b>DERECHO</b>	SI	NO	
<b>CONTABILIDAD</b>	SI	NO	
<b>AUDITORÍA</b>	SI	NO	
<b>CIENCIAS ACTUARIALES</b>	SI	NO	
<b>ADMINISTRACIÓN</b>	SI	NO	
<b>GERENCIA</b>	SI	NO	
<b>SEGUROS</b>	SI	NO	
<b>TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN</b>	SI	NO	
<b>MÉTODOS CUANTITATIVOS Y AFINES</b>	SI	NO	
<b>ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA</b>	SI	NO	
<b>CIENCIAS SOCIALES</b>	SI	NO	
<b>CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN</b>	SI	NO	

## VIII. CONOCIMIENTO: conocimientos específicos en alguna de las áreas.

Planificación estratégica.	SI	NO	
Gestión de riesgos	SI	NO	
Interpretación de la información financiera	SI	NO	
Requerimientos legales y marco regulatorio del negocio o actividad de JUPEMA	SI	NO	
Derecho de protección del consumidor financiero	SI	NO	
Dirección de proyectos	SI	NO	

## XI. DEDICACIÓN DE TIEMPO

### DISPOSICIÓN DE TIEMPO SI RESULTA ELECTO O ELECTA

Marcar la casilla correspondiente

CUARTO DE TIEMPO	( )	
MEDIO TIEMPO	( )	
TIEMPO COMPLETO	( )	

## X. CONFLICTO DE INTERESES

¿He recibido ventajas o privilegios en el acceso a los productos y servicios que ofrece JUPEMA?	SI	NO	
¿Estoy brindando mis servicios en AFUP y/o JUPEMA como asesor o de cualquier otra forma que me genere beneficio económico adicional?	SI	NO	
¿Soy trabajador de alguna entidad financiera supervisada por SUPEN o en una empresa en que el giro principal es el otorgamiento de pensiones?	SI	NO	
¿Formo parte del órgano director o comités de apoyo de alguna entidad financiera supervisada por SUPEN, a excepción de puestos directivos en bancos estatales, Banco Popular y de Desarrollo Comunal, subsidiarias de bancos públicos, bancos cooperativos, instituciones con las que se tenga alianzas estratégicas, micro financieras no supervisadas sin fines de lucro, ONG's, asociaciones Solidaristas, fondos de ahorro y préstamos de entidades públicas creados por ley? En caso de que forme parte de alguna entidad de las indicadas en la excepción, deberá indicar el nombre puntual de la misma y el puesto que desempeña y el plazo de su nombramiento.	SI	NO	
¿He recibido alguna preferencia o excepción para obtener una pensión o un crédito distinto a las disposiciones internas y externas de AFUP y/o JUPEMA?	SI	NO	
¿He participado en la aprobación de pensiones o créditos que se registren a mi nombre, o de otra persona con la que mantengo parentesco familiar por consanguinidad hasta segundo grado o afinidad hasta el primer grado?	SI	NO	
¿He recibido fianzas en mis créditos de algún trabajador de AFUP y/o JUPEMA?	SI	NO	
¿He recibido tasas de interés preferenciales en cualquiera de los productos complementarios, que ofrece JUPEMA?	SI	NO	

¿He recibido preferencias en los productos complementarios que comercializa JUPEMA?	SI	NO	
¿He recibido dádivas, regalías, pasantías, por parte de un tercero, en que le haya beneficiado su actuar o le haya facilitado el acceso a los productos y servicios, inclusive en las mismas condiciones que el resto de afiliados?	SI	NO	
¿He asesorado y cobrado servicios profesionales, en efectivo o especie, a afiliados o empresas con las que se relaciona AFUP y/o JUPEMA?	SI	NO	
¿He aprovechado la información inherente al puesto para ofrecer a terceros, productos o servicios, crédito o cualquier línea de negocios, en beneficio propio o de un tercero distinto a AFUP y/o JUPEMA?	SI	NO	
¿Tengo lazos de consanguinidad hasta segundo grado o afinidad hasta el primer grado, con los miembros del TEA Y de las Juntas Directivas de AFUP y/o JUPEMA, así como con los trabajadores de ambas instituciones?	SI	NO	
¿Mantengo relaciones de afinidad hasta el primer grado con los trabajadores, directores y miembros del TEA, los comités de apoyo y miembros externos?	SI	NO	
¿Mantengo lazos de consanguinidad o afinidad hasta primer grado con los proveedores de productos y servicios, inscritos en el registro de AFUP y/o JUPEMA?	SI	NO	

## **XI. OTRAS DISPOSICIONES**

¿Acepto ser evaluado anualmente en mi desempeño como director o miembro, el cual valorará (i) competencias del puesto, (ii) indicadores de compromiso, disposición y disponibilidad y vinculación de productos y servicios que ofrece JUPEMA, y (iii) cultura organizacional, definidas en la evaluación individual anual del desempeño en el ejercicio?	SI	NO	
¿En caso que obtenga una calificación inferior al mínimo establecido me someteré al procedimiento disciplinario definido?	SI	NO	
¿Acepto que las calificaciones que obtenga de mi desempeño anual serán de conocimiento de la Asamblea General de AFUP?	SI	NO	
¿Me someteré a un proceso de evaluación para determinar, si cumplo o no con las competencias definidas para el puesto de Representante de AFUP ante la Junta Directiva de JUPEMA, en caso de ser necesario?	SI	NO	

Yo, \_\_\_\_\_, cédula de identidad número \_\_\_\_\_ a partir de la información que antecede, declaro bajo fe de juramento:

a. Estar en conocimiento de que la presentación de información falsa o equívoca constituye una causal de rechazo o revocación del nombramiento.

b. Indicar que la información que he consignado en este documento es completa y exacta y que no me consta o desconozco otros hechos relevantes.

c. Comprendo y acepto que:

i. En caso que se demuestre que incumplo o no haya reportado algún conflicto de interés, se podrá solicitar mi destitución y sustitución como Representante de AFUP ante la Junta Directiva de JUPEMA.

ii. Cuando se determinen y comprueben que he incurrido en conflictos de interés se deberá informar a la Junta Directiva de JUPEMA y a la Asamblea General de AFUP.

iii. Que los resultados de estas evaluaciones son propiedad absoluta de JUPEMA y que no se le entregarán de forma detallada.


Asimismo, me comprometo a informar de todo cambio sustancial que guarde relación con esta Declaración Jurada.

Es todo. Leído lo anterior, lo apruebo y firmo en la ciudad de \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 2024.

**Nombre** \_\_\_\_\_

**Número de cédula** \_\_\_\_\_

**Firma**



TRIBUNAL ELECTORAL AFUP

