



Apreciado Asociado de COOPMINCOM:

Para el **Consejo de Administración** y el **Comité de Educación**, es grato contar con su participación en el **CURSO DE COOPERATIVISMO PARA LOS NIÑOS ASOCIADOS DE LA COOPERATIVA**, el cual se realizará a partir del **6 de Octubre de 2026** por lo cual la Cooperativa hará entrega de un **KIT ESCOLAR** a los **Niños Asociados** que se inscriban para participar en esta Actividad con el cumplimiento de los requisitos establecidos.

De acuerdo con lo definido por el Consejo de Administración el Cupo máximo de niños asociados para participar en esta Actividad es de **Cuarenta (40) NIÑOS ASOCIADOS DE 1 A 13 AÑOS inscritos oportunamente. Inscripciones del 01 al 25 de Septiembre de 2026. PODRÁN PARTICIPAR LOS NIÑOS ASOCIADOS DE 1 A 13 AÑOS.**

La Cooperativa se comunicará únicamente con los niños asociados que no cumplan con los requisitos. En consecuencia, si usted no recibe esta llamada, deberá acercarse a las instalaciones de la Cooperativa (el niño asociado o padre avalador del menor) a reclamar el **KIT ESCOLAR a partir del 6 de Octubre de 2026 hasta el 23 de Octubre de 2026.**

Al inscribirse el Niño Asociado menor y firmar el presente instructivo (el Niño Asociado o el Representante del Menor), está aceptando las condiciones establecidas para el desarrollo de esta actividad y **queda confirmada su participación**. La cancelación de la inscripción solo podrá realizarla por escrito mediante comunicación dirigida al Comité de Educación a más tardar el **28 de Septiembre de 2026**.

- Requisitos:**
 1. El Niño Asociado debe tener entre **1 y 13 años de edad**.
 2. Estar y permanecer al día en las obligaciones contraídas con la Cooperativa.
 3. Tener **1 año de antigüedad**.
 4. No haber realizado el curso.
 4. Haber firmado el compromiso de este evento.

La inscripción se realizará únicamente mediante el instructivo el cual podrá entregar personalmente en la Cooperativa ó remitir por correo electrónico a inscripciones@coopmincom.com.co, el Representante del menor Asociado se compromete a confirmar el recibido del correo electrónico y su inscripción.

Acepto las condiciones de esta actividad:

CURSO DE COOPERATIVISMO PARA NIÑOS ASOCIADOS

A partir del 6 DE OCTUBRE DE 2026

Firma del Niño Asociado o Rep. Legal del Menor: _____

NOMBRES Y APELLIDOS NIÑO ASOCIADO: _____

R.C. ó T.I. _____ EDAD: _____

Teléfono: _____ CORREO: _____

Datos del PADRE (avalador). Nombre: _____ Celular: _____

ESPACIO PARA DILIGENCIAR ÚNICAMENTE POR COOPMINCOM

Funcionario Responsable Inscripción: _____

_____ Edad: _____

Fecha de Inscripción _____ **Hora de Inscripción** _____

Mora: ☐ **Ultimo Nivel de Cooperativismo:** _____

