

**MOCIONES**

**\_\_\_\_ ASAMBLEA GENERAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Asociación Solidarista de Empleados de la Compañía Nacional de Fuerza y Luz**

Número de empleado:

Número de cédula:

Nombre Completo:

Email contacto:

Teléfono celular y/o particular:

Asunto:

Detalle de la moción:

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recibido conforme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_