

Formulario de nominación de Fideicomisarios de la MSF 2023-2024
A ser llenado por el Proponente (página 1)

Gracias por nominar a un candidato para que sea considerado para una vacante de Fideicomisario de la MSF.

Como proponente, asegúrese de que el candidato (nominado) cumple los criterios mínimos que se indican a continuación y envíe la solicitud a la MSF en su nombre.

Por favor diligencie el siguiente **formulario** y reúna los siguientes documentos del candidato:

- Firmas en este documento** por el proponente (pág 1) y el nominado (pág 2);
- Currículum Vitae/Hoja de Vida** del nominado;
- Carta de intención** del nominado;

Los anteriores documentos, deben ser enviados a la MSF a **amanda.rivera@msubuhfoundation.org** a más tardar el 15 de enero de 2024, con el siguiente asunto de correo electrónico: “[NOMBRE DEL CANDIDATO] - Nominación, Fideicomisario de la MSF 2023-2024.”

Nombre del Proponente	
Cargo	(a) <i>Presidente Nacional de su país,</i> (b) <i>Fideicomisario MSF; o</i> (c) <i>Miembro del Consejo Subud Mundial</i>
Dirección Email	
Ciudad, País	
Número de Teléfono	

Por favor, marque las siguientes Casillas para indicar su entendimiento como Proponente:

- Certifico que actualmente sirvo como (a) Presidente Nacional, (b) Fideicomisario MSF, o (c) Miembro del Consejo Subud Mundial.
- Entiendo los criterios mínimos para servir como Fideicomisario de la MSF y recomiendo al candidato sin reservas.
- Certifico que tanto la Hoja de Vida/Currículum como la Carta de Intención que presentaré a la MSF, fueron recibidos del candidato.

Firma: _____

Fecha (mm/dd/aaaa): _____

Formulario de Nominación de Fideicomisarios de la MSF 2023-2024
A ser llenado por el Proponente (página 2)

Nombre del Nominado (Candidato)	
Dirección Email	
Ciudad, País	
Numero de Telefono	

Nombre de los ayudantes locales o nacionales que estuvieron presentes en el testing con el candidato cuya pregunta fue si "es correcto proponer su nombre (nombre del candidato) para el papel de fideicomisario de la MSF para el próximo término.	
Nombre del Ayudante #1	
Grupo/país	
Dirección Email	
Nombre del Ayudante #2	
Grupo/país	
Dirección Email	

Nombre Subud de la Referencia #1	
Dirección Email	
Numero de Telefono	
Nombre Subud de la Referencia #2	
Dirección Email	
Numero de Telefono	

Por favor, marque las siguientes Casillas para indicar que entiende sobre el compromiso:

- He leído, entendido y cumplo con los criterios, para desempeñar la función de Fideicomisario de la MSF.
- Hice testing con los ayudantes locales y/o nacionales antes de presentar mi postulación.
- Enviaré mi Currículum Vitae/Hoja de Vida y Carta de intención a mi proponente.
- Acepto firmar una declaración de Conflicto de Intereses así como un Acuerdo de No Divulgación en caso de ser nombrado como Fideicomisario de la MSF.

Firma: _____

Fecha (mm/dd/aaaa): _____