



Mi Coope   
Participación que  
Genera Progreso  
#Elecciones2026

## CERTIFICADO DE VÍNCULO GEOGRÁFICO

**Dirigido a:** Comité de Elecciones

**Cooperativa:** \_\_\_\_\_

**Oficina de Postulación:** \_\_\_\_\_

### DATOS DEL SOCIO POSTULANTE

**Nombres y Apellidos:** \_\_\_\_\_

**Cédula de Identidad:** \_\_\_\_\_

**Numero de Socio:** \_\_\_\_\_

**Teléfono de Contacto:** \_\_\_\_\_

**Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_

### DECLARACIÓN DE VÍNCULO GEOGRÁFICO

(Marque con una X la opción que corresponda y complete los datos solicitados)

**OPCIÓN A: VÍNCULO POR DOMICILIO (RESIDENCIA habitual)**

Declaro bajo juramento que mi residencia principal y habitual se encuentra ubicada dentro del área de influencia de la oficina de postulación.

**Dirección Exacta:** \_\_\_\_\_

**Parroquia / Cantón / Provincia:** \_\_\_\_\_

**Tiempo de Residencia en este Lugar: [Meses / Años]** \_\_\_\_\_

**OPCIÓN B: VÍNCULO POR ACTIVIDAD LABORAL O ECONÓMICA (FORMAL O INFORMAL).**

Declaro bajo juramento que mi lugar de trabajo o desarrollo de actividad económica se encuentra dentro del área de influencia de la oficina de postulación.

**Condición de la actividad:**

Laboral; Formal (Con RUC/Rimpe); Informal / Independiente

**Nombre de la Empresa, Negocio o Actividad:** \_\_\_\_\_

**Cargo (En caso de empresa):** \_\_\_\_\_

**Dirección Exacta de la Actividad:** \_\_\_\_\_

**Parroquia / Cantón / Provincia:** \_\_\_\_\_

**Tiempo ejerciendo la actividad en este punto:** \_\_\_\_\_

## DOCUMENTOS ADJUNTOS DE VERIFICACIÓN

(Adjuntar al menos un documento que valide la opción marcada)

• **Para Vínculo por Domicilio:** Copia de planilla de servicio básico (luz, agua, teléfono) o Certificado de Vecindad.

• **Para vínculo por actividad laboral o económica:**

En caso de actividad laboral. Deberá presentar al menos uno de los siguientes justificantes vigentes que indiquen de forma explícita la dirección física del lugar de trabajo:

- Certificado de trabajo original
- Historial laboral o mecanizado actualizado del IESS.
- Contrato de trabajo legalizado donde conste la sede de funciones.
- Copia legible del gafete o credencial institucional activa.
- Captura de pantalla del correo electrónico corporativo (donde se visualice la firma institucional con la dirección y teléfonos de la sucursal).
- Cualquier otro documento oficial emitido por la empresa que valide fehacientemente la ubicación geográfica de su puesto laboral.

En caso de actividad económica formal:

• **Registro Fiscal Activo:** Copia del Registro Único de Contribuyentes (RUC) o Régimen Simplificado (RIMPE) vigente. En que constara dirección de la actividad.

En caso de actividad económica informal: El Socio deberá adjuntar al menos una de las siguientes opciones:

- **Fotografía del Negocio con Geolocalización:** Una foto del socio en su puesto de trabajo o negocio, donde se vea claramente un letrero, la fachada del local o el entorno de la zona de influencia.
- **Testimonio de Vecinos / Clientes:** Una carta firmada por un vecino de la zona que declaren que el postulante trabaja en ese lugar desde hace, adjuntando copia de sus cédulas.

## DECLARACIÓN JURADA Y ACEPTACIÓN DE CANDIDATURA

Certifico que la información proporcionada en este formulario es **verdadera, verificable y exacta**. Entiendo que cualquier falsedad en estos datos **anulará automáticamente mi proceso de postulación**.

Firmado en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2026.

Firma del Socio / Candidato

Cédula: \_\_\_\_\_

## USO EXCLUSIVO DEL COMITÉ ELECTORAL

Habiendo revisado la documentación de soporte adjunta, se determina que el socio:

- CUMPLE** con el vínculo geográfico en el área de influencia de la oficina.
- NO CUMPLE** con el vínculo geográfico requerido.

Observaciones:

---

---

---

Nombre/Cargo: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

