|  |
| --- |
| **FORMULARIO 3**  **Para Conformar Organismos Auxiliares (Consorcio Cooperativo)** |

Este formulario tiene como objetivo recopilar información básica de un grupo que se encuentre interesado en recibir asesoría por parte del INFOCOOP para formar un Organismo Auxiliar o Consorcio Cooperativo.

**Instrucciones:**

1. Leer detenidamente cada una de las preguntas
2. El presente formulario debe ser completado con la participación los representantes de las organizaciones sociales interesadas.
3. El formulario debe estar completo al momento de ser entregado, puesto que no se recibirán formularios que presenten espacios en blanco.
4. En caso de alguna duda pueden consultar al teléfono 2256-2944 de Promoción o bien por medio del correo electrónico [promocion@infocoop.go.cr](mailto:promocion@infocoop.go.cr)

**INFORMACION GENERAL:**

1. Nombre del proyecto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Ubicación

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Provincia: |  | Cantón: |  | Distrito: |  |
| Dirección exacta: | | | | | |

1. Cantidad de organizaciones sociales que conforman el grupo: \_\_\_\_\_\_\_
2. Contactos

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organización** | **Contacto** | **Teléfono** | **Correo electrónico** | **Actividad productiva** | **Localización** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

**PERFIL ORGANIZATIVO**

1. Describa la necesidad del grupo que se resolverá con la conformación del consorcio.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Explique para que quieren constituirse?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Han trabajado en conjunto?

Sí ( ) ¿Desde hace cuánto tiempo?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No ( ) Pase a la pregunta 8.

**PERFIL EMPRESARIAL**

1. Explique la experiencia que tienen en la actividad que han desarrollado en conjunto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Cuáles son los beneficios esperados de trabajar en conjunto?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Detalle los recursos que su cooperativa está dispuesta aportar como certificados de aportación de capital

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y firma de la persona responsable**

***Recomendaciones para la conformación de un Consorcio Cooperativo***

1. *Se podrán constituir con dos o más cooperativas,*
2. *Se podrán constituir con una o más cooperativas e Instituciones del Estado.*
3. *Se podrán constituir con una o más cooperativas y organizaciones privadas sin fines de lucro.*
4. *Las cooperativas mantendrán una participación mayoritaria en la nueva organización, Art. 95 LAC*
5. *Las cooperativas afiliadas deben estar al día con los documentos que deben aportar al Ministerio de Trabajo y al INFOCOOP.*
6. *Las cooperativas afiliadas deben estar al día con la CCSS y FODESAFF.*
7. *Acuerdo del Consejo de Administración de la Cooperativa, y en el caso de una Organización, acuerdo de Junta Directiva*

Actualizado al 3 de octubre de 2018