

FORMULARIO PARA LA CALIFICACIÓN DEL
**RESPONSABLE DE ÁREA DE RIESGOS FCPC
ADMINISTRACIÓN PROPIA**

PERSONAS NATURALES

DATOS GENERALES

LUGAR Y FECHA

RAZÓN SOCIAL

RUC

PROVINCIA

CIUDAD

CANTÓN

CALLE

BARRIO O SECTOR

NÚMERO DE CASA U OFICINA

NÚMERO DE TELÉFONO FIJO

NÚMERO DE TELÉFONO MOVIL

EMAIL

**LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN ESTE
FORMULARIO SERÁ DE RESPONSABILIDAD DE QUIEN LO SUSCRIBE.**

REQUISITOS PARA LA CALIFICACIÓN

| | | |
|----|---|--|
| 1. | Estar en pleno goce de los derechos políticos. | |
| 2. | Ser mayor de edad. | |
| 3. | Título profesional y académico de tercer o cuarto nivel, o tener experiencia en organismos de dirección de fondos, asociaciones, cooperativas, mínimo de tres años. | |
| 4. | Declaración juramentada. | |
| 6. | Certificado laboral y patronal de obligaciones con el IESS y BIESS. | |
| 7. | Certificado de la Unidad de Análisis Financiero "UAFE". | |

LOS REQUISITOS Y PROHIBICIONES SE COMPROBARÁN DE LA SIGUIENTE MANERA:

| | | |
|----|---|--|
| 1. | El ejercicio de los derechos políticos, mediante certificación del Consejo Nacional Electoral. | |
| 2. | La edad, mediante copia certificada ante Notario Público de la cédula de ciudadanía. | |
| 3. | La profesión, mediante copia certificada del título emitido por una universidad nacional o certificado original otorgado por la SENECYT. Para el caso de títulos obtenidos en el extranjero, éstos deberán ser autenticados y traducidos, conforme lo dispuesto en la legislación vigente. | |
| 4. | <p>La experiencia profesional, mediante certificaciones auténticas de haber ejercido con probidad sus funciones, conferidas por entidades públicas o privadas.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Acreditar experiencia general en las áreas de control o administración financiera en los siguientes sectores: de Seguridad Social, Mercado de Valores, Financiero o de Seguros, que para el caso de los fondos I, será de un año; y, para los fondos II y III, será de dos años. - Acreditar experiencia específica adicional a la experiencia general establecida en el numeral 7.4 del artículo 7 (Cap. | |

| | | |
|----|--|--|
| | <p>III, Libro II, Título II), en alguna de las siguientes áreas: Tesorería, Administración de Riesgo Financiero, Control Financiero o Auditoría Financiera, que para el caso de los fondos I, será de un año; y, para los fondos II y III, será de dos años;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Acreditar conocimiento en el manejo de los sistemas de medición de riesgo financiero que utilice o utilizará el respectivo Fondo Complementario Previsional Cerrado | |
| 5. | Los requisitos señalados en los numerales 4.2, 4.4 y 4.5 del artículo 4, se comprobarán directamente por la Superintendencia de Bancos. | |
| 6. | El requisito del numeral 4.3 del citado artículo 4, se probará mediante certificado que otorgue el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, el Instituto de Seguridad Social de las Fuerzas Armadas, el Instituto de Seguridad Social de la Policía Nacional, el Servicio de Cesantía de la Policía Nacional; y, el Fondo Complementario Previsional Cerrado al que pertenece. | |
| 7. | Los requisitos de los numerales 4.1, 4.6, 4.8, 4.9, 4.10, 4.11 y 4.12 del Artículo 4, se probarán mediante declaración juramentada otorgada ante Notario Público, en la parte pertinente. | |
| 8. | El requisito previsto en el numeral 4.11, se probará mediante un certificado emitido por la entidad competente. | |

FIRMA DEL SOLICITANTE