

INSTRUCCIONES PARA LOS ASOCIADOS

Para evitar anulaciones de poderes el día de la Asamblea, se recomienda incluir estas instrucciones en la comunicación oficial:

1. **Verificación de paz y salvo:** Tanto el poderdante como el apoderado deben estar a paz y salvo para que el poder sea válido.
2. **Canal de envío:** Se sugiere enviar el poder escaneado o el texto de este al correo de elecciones2026@acnweb.org con una antelación razonable para su validación administrativa (*desde el viernes 13 de marzo 2026 hasta el 14 de marzo 2026 - 8:00 a.m. día de la asamblea*).
3. **Restricción por categoría:** Recordar que los miembros adherentes (residentes) tienen un representante propio en la Junta y asisten con voz, pero sin voto, por lo que no pueden otorgar ni recibir poderes de voto general.
4. **Cierre de poderes:** Aunque los estatutos no fijan una hora de corte, es prudente solicitar los poderes hasta 24 horas antes del evento para facilitar la verificación del quórum inicial (51 % de los miembros activos).

**PODER ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA 2026
ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE NEUROLOGÍA ACN**

Seños

**Asociación Colombiana de Neurología, ACN
Bogotá, Col**

ASUNTO: Otorgamiento de poder – asamblea general ordinaria ACN 2026

Yo, _____ identificado con la cédula de ciudadanía N° _____, en mi calidad de miembro activo de la **Asociación Colombiana de Neurología (ACN)**, por medio del presente documento otorgo PODER AMPLIO Y SUFICIENTE a _____ identificado con cédula de ciudadanía N° _____ también miembro activo de la ACN, para que me represente con voz y voto en las deliberaciones y decisiones que se tomen en la **Asamblea General Ordinaria** a realizarse el día **14 de marzo de 2026** a las 8:00 a.m. (Modalidad Virtual), o en su defecto, en la reunión de segunda citación si esta llegara a ser necesaria.

El apoderado queda facultado para votar el orden del día, los estados financieros 2025, el presupuesto 2026, la elección de junta directiva 2026-2028 y demás puntos establecidos en la convocatoria oficial.

Cordialmente,

[Firma o Nombre si es por correo]

C.C. N°

Celular:

Correo registrado: