COMISIÓN ELECTORAL COSOC
SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO SUR ORIENTE

FICHA DE INSCRIPCION DE CANDIDATOS/AS AL CONSEJO DE LA SOCIEDAD CIVIL 2022-2026
SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO SUR ORIENTE

CATEGORIA A LA QUE POSTULA	
Consejos de Usuario, Desarrollo Local, Consejo Consultivo	
Asociación Indígena	
Voluntariado	
Agrupaciones de Autoayuda	
Organizaciones sociales, comunitarias y/o territoriales	
Subredes	

IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO/CANDIDATA	
Nombres	
Apellidos	
Rut	
Fecha de nacimiento	
Teléfonos	
Correo electrónico	
Dirección Postal	

IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN	
Nombre de la organización que lo postula y que pertenece	
Dirección de la organización	
Teléfono de la organización	
Correo electrónico de la organización	
Presidente/a de la organización	

DOCUMENTOS QUE PRESENTA PARA SU INSCRIPCIÓN

Fotocopia cédula de identidad	
Certificado de antecedentes para fines especiales	
Carta de patrocinio de la organización, indicando requisito mínimo de antigüedad y asistencia reuniones (75%)	

FIRMA DE CANDIDATO/A: _____

FECHA DE INSCRIPCION: ___de julio 2022.

RECEPCIONADO POR: _____FIRMA_____