NÓMINA DE VOTANTES POR ORGANIZACIÓN CORRESPONDIENTE A LA CATEGORÍA CONSEJOS DE USUARIOS, CONSEJOS DE DESARROLLO LOCAL Y CONSEJOS CONSULTIVOS

PROCESO DE ELECCIÓN CONSEJO DE LA SOCIEDAD CIVIL 2022-2026
SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO SUR ORIENTE

Señores
Comisión Electoral COSOC
Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente

Por la presente vengo a informar a ustedes las personas de nuestra organización que ejercerán el derecho a voto en el proceso de elección del Consejo de la Sociedad Civil 2022-2026, según lo establece el reglamento de dicha organización. **También se informa la persona designada para votar por el candidato/a de Subred y la persona que hará de suplente**, en caso de que algún votante oficial no pueda presentarse a sufragar.

NOMBRE DE ORGANZACIÓN:_____

VOTANTES OFICIALES

NOMBRE COMPLETO DE VOTANTE (Escribir con letra clara en imprenta)	**RUT**
1.	
2.	
3.	

PERSONA DESIGNADA PARA VOTAR POR CANDIDATO/A SUBRED

NOMBRE COMPLETO DE PERSONA QUE VOTARÁ POR CANDIDATO/A A SUBRED (Escribir con letra clara en imprenta) Puede ser uno/a de los 3 antes señalados	**RUT**
1.	

VOTANTE SUPLENTE (esta persona sólo puede votar en caso de que uno de los votantes oficiales no pueda presentarse a sufragar el día de la votación)

NOMBRE COMPLETO DE VOTANTE SUPLENTE (Escribir con letra clara en imprenta)	**RUT**
1.	

Firma:_____

Nombre:_____

Cargo en la organización:_____

Firma:_____

Nombre:_____

Cargo en la organización:_____

FECHA DE LA SOLICITUD:_____de julio 2022.