



CONSEJO SUPERIOR  
DE SALUD PÚBLICA

Yo, \_\_\_\_\_ con Documento Único de Identidad Número \_\_\_\_\_, hago costar que he sido designado como él (la) representante de la planilla de Consejo Directivo del Gremio de \_\_\_\_\_, la cual está conformada por:

Nombre	DUI
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____

Se señala como dirección electrónica, para recibir todas las notificaciones relacionadas con el proceso de la Elecciones 2019, del Consejo Superior de Salud Pública, la siguiente: \_\_\_\_\_, asimismo, comprendo la responsabilidad de comunicar a los demás miembros de la planilla las resoluciones que se notifiquen al correo designado, por haber sido nombrado como representante por ellos, y para constancia, firmo.

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

San Salvador, a los \_\_\_\_\_, del mes de \_\_\_\_\_ de 2019.