**CONSEJO SUPERIOR DE SALUD PÚBLICA**
**FICHA DE INSCRIPCION DE CANDIDATO A MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO**
**ELECCIONES 2018**

***Indicaciones:*** *La ficha deberá llenarse con letra de molde legible, sin tachaduras o enmendaduras a bolígrafo azul o negro. La fotografía deberá ser reciente y tamaño cédula.*

**1er Consejal** ☐ **2º Consejal** ☐ **3er Consejal** ☐ **Propietario** ☐ **Suplente** ☐

**DATOS DEL (LA) CANDIDATO (A)**

Foto

Nombres

Apellidos

Número de Documento Único de Identidad

Profesión

Número de Licencia Profesional | Correo Electrónico

Domicilio

Teléfono Fijo | Teléfono Celular

Lugar de Trabajo

Dirección de Trabajo

Teléfono de Oficina | Jefe Inmediato

Sello
Secretaría

**FIRMA CANDIDATO (A)** _____

*Recibió:* _____ *Fecha:* _____ *Firma:* _____