



**CONSEJO SUPERIOR DE SALUD PÚBLICA
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATO
ELECCIONES 2019**

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.

JVPE

JVPLC

JVPP

CONSEJO DIRECTIVO

DATOS DEL (LA) CANDIDATO (A)

Propietario

Suplente

Nombres

Apellidos

Número de Documento Único de Identidad

Profesión

Número de Licencia Profesional

Correo Electrónico

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Domicilio

Teléfono Fijo

Teléfono Celular

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Lugar de Trabajo

Dirección de Trabajo

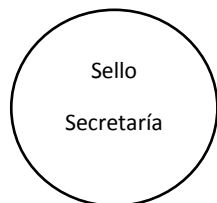
Teléfono de Oficina

Jefe Inmediato

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|



Foto



Sello

Secretaría

FIRMA CANDIDATO (A) _____

Recibió: _____ Fecha: _____ Firma: _____