



FORMULARIO II
INSCRIPCIÓN DE CANDIDATOS PARA LA SEGUNDA ELECCIÓN A LOS CONSEJOS
CONSULTIVOS REGIONALES
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS RURALES

I. IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO (A)

NOMBRE		
RUT		
DOMICILIO		
CORREO ELECTRÓNICO		
TELÉFONO CONTACTO		
NOMBRE DEL COMITÉ O COOPERATIVA AL QUE PERTENECE		
RUT		
Nº REGISTRO		
CLASIFICACIÓN DEL SEGMENTO (MENOR-MEDIANO – MAYOR)		
REPRESENTA A UNA ASOCIACIÓN, REGIONAL, PROVINCIAL O COMUNAL.	SI	NO
	NOMBRE	

II. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS:

DOCUMENTO A ADJUNTAR	SI	NO
- DOCUMENTO DE LA ORGANIZACIÓN A LA QUE REPRESENTA AUTORIZANDO LA CANDIDATURA DE UN SOCIO, SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, INDICANDO EL Nº DE REGISTRO EN EL LIBRO DE SOCIOS Y AÑO DE INCORPORACIÓN. (EN EL CASO QUE UN SOCIO PRESENTE SU CANDIDATURA)		
- DOCUMENTO QUE ACREDITE LA AFILIACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN A LA QUE REPRESENTA A UNA UNIÓN COMUNAL O ASOCIACIÓN REGIONAL, O PROVINCIAL.		
- OTROS QUE ESTIME PERTINENTE		

FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL y TIMBRE DE LA ORGANIZACIÓN