

PROCESO ELECTORAL PARA LA ELECCIÓN DE REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES (TITULAR Y SUPLENTE) DEL SUB COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTÍMULO (SUB CAFAE) DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Señor PRESIDENTE DEL COMITÉ ELECTORAL

Presente.-

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted, en calidad de personero de la LISTA DE CANDIDATOS a quien represento, para solicitarle se sirva inscribir a participar en el proceso electoral para elegir a los representantes de los trabajadores (titular y suplente) ante el SUB COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTÍMULO – SUB CAFAE DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE, para el periodo 2020-2022.

La lista de candidatos está conformado por:

| Nº | APELLIDOS Y NOMBRES   | CARGO Y NIVEL  | DNI            | OF.DONDE LABORA | FIRMA |
|----|-----------------------|----------------|----------------|-----------------|-------|
| 1  | Grandez Delgado Rosam | FEC Adm I.     | 25848201       | Des. Juridica   |       |
| 2  | Rafael R. Nunez Lopez | Tec ADM.       | 07750478510171 | HISTORIA        |       |
| 3  | Rosete Qui. le YVAN A | Tec Adminor. I | 15427002       | Controlad       |       |

Asimismo, de conformidad con el Reglamento para la Elección, anexamos al presente la Relación de firmas de adherentes.

Atentamente,

Firma del personero: Sabina Anyosa Gomez

Nombres y Apellidos: SABINA ANYOSA GÓMEZ

DNI Nº: 09420048

Oficina donde labora: Dpto. de Especialidades Médicas

