



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD HUARACHIRI

PROCESO ELECCIONES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL SUBCOMITE DE ADMINISTRACION DEL
FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO SUBCAFAE DE LA RED EJECUTORA DE SALUD HUARACHIRI
PERIODO 2019 AL 2021

FICHA DE INSCRIPCION AL PROCESO ELECTORAL

SEÑOR (A) PRESIDENTE DEL COMITÉ ELECTORAL LOCAL DE LA RED DE SALUD HUARACHIRI

YO Emilia Pappa Delgado IDENTIFICADO CON DNI N° 23937540

Candidato (a) En uso de las atribuciones conferidas en el Cap.III Art.10 Inciso a y b, el reglamento del proceso electoral de los trabajadores ante el SUB CAFAE de la Red Ejecutora de Salud Huarochiri.

Que, conforme a lo dispuesto en el Cap.III Artículo 10 incisos a y b del reglamento del proceso Electoral Local de la Red de Salud Huarochiri, le SOLICITO A usted se sirva inscribir mi lista para el proceso electoral conformada de la siguiente manera:

TITULARES

APELLIDOS Y NOMBRES

1. <u>Pappa Delgado Emilia</u>	DNI N° <u>23937540</u>	TESORERO
2. <u>Sanja Alvarado Bustos Virginia</u>	DNI N° <u>06785357</u>	1er.VOCAL
3. <u>Morales Malva Isabel Rosario</u>	DNI N° <u>16125444</u>	2do.VOCAL

SUPLENTE

1. <u>Utrich Alvarado Yudit Mariana</u>	DNI N° <u>09722808</u>	1 er. SUPLENTE
2. <u>Chumbimura Mendoza Eva</u>	DNI N° <u>07494753</u>	2do. SUPLENTE
3. <u>Perez Escalante Nelson</u>	DNI N° <u>21542504</u>	3er. SUPLENTE

Adjunto fotografia de DNI cada uno de los miembros de mi lista.

POR LO EXPUESTO:

Solicito a usted acceder a lo solicitado, por ser de justicia y estar de acuerdo a ley.

Santa Eufalia, 19 de Noviembre 2019

FIRMA [Signature]
DNI N° 23937540



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD HUARACHIRI

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
RED DE SALUD HUARACHIRI
REGIONAL

19 NOV 2019

HORA: 4:00 N° Regist:

FIRMA:

PROCESO ELECCIONES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL SUBCOMITE DE ADMINISTRACION DEL
FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO SUB-CAFAE DE LA RED EJECUTORA DE SALUD HUARACHIRI
PERIODO 2019 AL 2021

CUADRO DEL 10% O MAS DE ADHERENTES
SEÑOR PRESIDENTE DEL COMITÉ ELECTORAL LOCAL DE LA
RED EJECUTORA DE SALUD HUARACHIRI

Por la presente adjunto a usted la lista o más de adherentes según el Cap. III Art. 10. inciso B, del
reglamento del Proceso Electoral Local, que para la inscripción de mi lista.

Que, siendo un total de Votantes, según el padrón otorgado por la oficina ejecutiva de Recursos
humanos.

ITEM	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	LUGAR DE TRABAJO
1	PAULI COLOM ALEJANDRO	10866768	Pedro Lopez Guillen
2	Castillo Tarrus Esther	25012071	Pedro A. Lopez Guillen
3	Samuel Papa Salazar	23937540	Pedro A. Lopez Guillen
4	Vilches Alejandro Yula	09722808	Pedro A. Lopez Guillen
5	Tobiano Carlos, PUC	16173616	Pedro A. Lopez Guillen
6	Alon Contreras Gironimi M.	40081533	Pedro A. Lopez Guillen
7	Chimamoni Mendoza, EDA	07494753	Pedro A. Lopez Guillen
8	Chavez, Mari Olivera Maria E.	10453821	Pedro A. Lopez Guillen
9	GARCIA ALDARE, Beatriz Maria	06785387	P.S. Pedro Lopez Guillen
10	Villanueva Rojas Julia Estela	09333069	P.S. Pedro Lopez Guillen
11	Perez Escalante Velma	21542504	Pedro A. Lopez Guillen
12	Quispe GOMEZ Betty Consuelo	09897155	P.S. EL VALLE
13	José Santos Rojas Daza	08041705	Pedro A. Lopez G.
14	Lopez BICANTARA MARIVELA	08037683	P.S. EL VALLE
15	Alcalde Sanchez, Angel Eduardo	07631247	P.S. PARAISO
16	Quispe Quispe Luz Marina	40324724	P.S. Pedro A. Lopez G.

DIRECCION REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD HUARACHIRI

ITEM	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	LUGAR DE TRABAJO
17	TITO HUIZA VICTOR	09574198	C.S. PALG.
18	Parra Acuña Tarila Ine	09762045	Pedro Lopez Guillen
19	Vicente Castillo Belinda M.	21794341	P.S. Santa Antonia
20	Aguiar Felipe Tania Josef	07684089	Centro S. Buena Vista
21	MACILLANES RUSPE JOSE	06565753	C.S. Ricardo Palma
23	Morales Malaga Mirko Leticia	16125345	Hospital Huetuena
24	Cuamata Antonia Leticia	10630984	C.S. Pedro Lopez Guillen
25	Alexandra Hueso Mejia Mejia	09609613	P.S. Paraiso
26	Julia Vargas Raquel	16170727	Hospital Huetuena
27	Morales Malaga Isabel Rocio	16125114	Hospital Huetuena
28	Huayra Romero, Walter	20087362	C.S. Sunco
29	Quispe MEDALLONNA Milagros	07491574	P.S. Paraiso
30	ORE YBALA ORE Yeny Zoraida	21555624	C.S. Pedro Lopez Guillen
31	Mediano Bazán Carmen Rosa	10119229	C.S. Pedro Lopez Guillen
32	JERIAS LIMASCO Elsa Dominga	09760592	C.S. Pedro Lopez Guillen
33	MORLES Huaman, Wilfredo	10170194	C.S. Coencha
34	Salasna Cueva, Luis Rocio	08160608	C.S. Ricardo Palma
35	POMA CHAVEZ, Flor de Rocio	41489142	C.S. Pedro Lopez Guillen
36	Campesano Melendez, Jessica	40034824	P.S. Cumpe
37	Laura Betayo, Nuechali	16149015	P.S. Iris
38	Laura Betayo, Ruth H.P.	16124761	P.S. Huetuena
39	Quispe Roman, Edoardo	42036008	P.S. Tuna
40			
41			
42			
43			
44			
45			

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
RED DE SALUD HUARACHIRI
BOCA DE JUANOS

19 NOV 2019

HORA: 4:00 p.m. N° Regist:

FIRMA: 



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD HUARACHIRI



PROCESO ELECCIONES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL SUBCOMITE DE ADMINISTRACION DEL
FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO SUB-CAFAE DE LA RED EJECUTORA DE SALUD HUARACHIRI
PERIODO 2019 AL 2021

FICHA DE INSCRIPCION DE PERSONEROS

SEÑOR(A) PRESIDENTE DEL COMITÉ ELECTORAL LOCAL DE LA RED DE SALUD HUARACHIRI

YO: Emilia Papa Delgado IDENTIFICADO CON DNI N° 23937540

Candidato(a). En uso de las atribuciones conferidas en el Cap. III Art. 10 Inciso A Y B, el reglamento del proceso electoral de los trabajadores ante el SUB CAFAE de la Red de Salud de Huarochiri.

Que, conforme a lo dispuesto en el Cap. III Art. 10 Inciso A Y B del reglamento del proceso Electoral local de la Red de Salud Huarochiri, le solicito a usted la inscripción del personero a continuación y adjunto copia de su DNI.

TITULARES

APELLIDO Y NOMBRES

1. Cherquimani Olivera Mari Emma DNI N° 10357821 PERSONERO

PO LO EXPUESTO:

Solicito a usted a lo solicitado, por ser de justicia de acuerdo a ley.

Santa Eulalia 19 de Noviembre 2019

Firma: [Signature]
DNI N° 23937540