

PROCESO ELECCIONES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL SUBCOMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO SUBCAFAE DE LA RED EJECUTORA DE SALUD HUAROCHIRÍ PERIODO 2019 AL 2021

FICHA DE INSCRIPCIÓN AL PROCESO ELECTORAL

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

YO Milagro Beatriz Toray Matencio IDENTIFICADO CON DNI N.º 16155475

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

- 4.- JAIJAY MATENCIO MILAGRO B DNI N.º 16155475 TESORERO
5.- TORRES TUPINO MILAGROS DNI N.º 06261959 1er. VOCAL
6.- MEZA CASTILLO JESUS J DNI N.º 16122000 2do. VOCAL

SUPLENTES

- 4.- MARIA HUAMAN VICHARDA DNI N.º 70135559 1er. SUPLENTE
5.- CONTRERAS HUANTA YENY DNI N.º 41776709 2do. SUPLENTE
6.- ROJAS QUINTO ZORAYDA DNI N.º 40462327 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.

Ricardo Palma, 16 de Octubre 2023

FIRMA, 

DNI N.º 16155475