

SOLICITO: la inscripción de la lista de candidatos para el Consejo Regional....., periodo 09/01/2018 y 08/01/2020.

SEÑOR PRESIDENTE DEL JURADO ELECTORAL ESPECIAL

Yo(*) identificado con DNI N°
....., Registro de Matricula CMP N° ,domiciliado en
....., correo electrónico
..... y teléfonos.....

Ante usted me presento en mi condición de: () personero o () cabeza de lista, solicitando la inscripción de la lista integrada por los colegiados que a continuación detallo, los mismos que cumplen con lo normado en los artículos 24°, 25°, 40° y 41° del Estatuto, así como los artículo 44° del Reglamento del Colegio Médico del Perú y el artículo 4° y 25° del Reglamento de Elecciones, con los documentos que acompaño a la presente solicitud.

- Constancia de habilidad
- Copia de DNI de cada candidato
- Compromiso de residencia en la jurisdicción territorial del organismo directivo al que se postula.
- Carta de aceptación para formar parte de la lista de candidatos

| APELLIDOS Y NOMBRES | DNI | CMP | EMAIL | FIRMA | CARGO AL QUE POSTULA |
|----------------------------|------------|------------|--------------|--------------|-----------------------------|
| | | | | | Decano |
| | | | | | Secretario |
| | | | | | Tesorero |
| | | | | | Vocal |
| | | | | | Vocal |
| | | | | | Accesitario |
| | | | | | Accesitario |