

**Formulario de inscripción para acreditación proceso de elección
del representante ante el Consejo Administrativo de Bienestar
2025-2027.**

FECHA			
-------	--	--	--

Nombres:			
Apellidos:			
Rut:	Establecimiento:		
Unidad:	Cargo:		
Domicilio:		Comuna:	
Celular:		Teléfono Laboral:	
Correo electrónico:			

Requisitos:	Cumple	
	Si	No
1.- Socios activos, antigüedad mínima 1 año y/o más (certificado de afiliación).		
2.-No haber sido objeto de una sanción o medida disciplinaria como consecuencia de una investigación Sumaria o Sumario Administrativo dentro del periodo de un año anterior y actual a la elección.		
3.- No ser integrante del consejo administrativo en representación entidad empleadora		
4.- Estar al día cuotas de socio/a.		
5.- Lista patrocinio con mínimo 20 firmas		
6.- Fotografía (Tamaño carnet)		
7.- Copia cedula identidad ambos lados		

FIRMA