1. **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURA.**

Nombre de la lista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I. IDENTIFICACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

**PRESIDENCIA:**

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F/N: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Año de ingreso a la EDF: \_\_\_\_\_\_\_\_

Etapa: Destinación:□ Formación:□

Lugar de desempeño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Servicio de salud actual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VICEPRESIDENCIA:**

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F/N: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Año de ingreso a la EDF: \_\_\_\_\_\_\_\_

Etapa: Destinación: □ Formación: □

Lugar de desempeño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Servicio de salud actual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SECRETARÍA:**

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F/N: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Año de ingreso a la EDF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Etapa: Destinación: □ Formación: □

Lugar de desempeño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Servicio de salud actual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DIRECTIVO COLABORADOR 1:**

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F/N: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Año de ingreso a la EDF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Etapa: Destinación: □ Formación: □

Lugar de desempeño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Servicio de salud actual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DIRECTIVO COLABORADOR 2:**

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F/N: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Año de ingreso a la EDF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Etapa: Destinación: □ Formación: □

Lugar de desempeño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Servicio de salud actual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DIRECTIVO COLABORADOR 3 (OPCIONAL):**

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F/N: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Año de ingreso a la EDF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Etapa: Destinación: □ Formación: □

Lugar de desempeño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Servicio de salud actual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DIRECTIVO COLABORADOR 4 (OPCIONAL):**

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F/N: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Año de ingreso a la EDF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Etapa: Destinación: □ Formación: □

Lugar de desempeño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Servicio de salud actual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DIRECTIVO COLABORADOR 5 (OPCIONAL):**

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F/N: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Año de ingreso a la EDF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Etapa: Destinación: □ Formación: □

Lugar de desempeño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Servicio de salud actual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| FOTO | PRESIDENCIA |
| FOTO | VICEPRESIDENCIA |
| FOTO | SECRETARÍA |
| FOTO | DIRECTIVO COLABORADOR 1 |
| FOTO | DIRECTIVO COLABORADOR 2 |
| FOTO | DIRECTIVO COLABORADOR 3 (OPCIONAL) |
| FOTO | DIRECTIVO COLABORADOR 4 (OPCIONAL) |
| FOTO | DIRECTIVO COLABORADOR 5 (OPCIONAL) |

**II. PROPUESTA DE TRABAJO, LINEAMIENTOS Y OBJETIVOS A CUMPLIR DURANTE LA ADMINISTRACIÓN. (Ejemplo: situación EDF y plazas, becas CONEO y primarias, retorno de EDF a los s.s, etc.) MÁXIMO 2 HOJAS, 1 PÁGINA POR HOJA, LETRA CALIBRI 11, INTERLINEADO 1,0.**

|  |
| --- |
|  |