**Anexo II | Carta de Postulación Consejero/a Regional**

Ciudad que corresponda, xx de xxxxxx de 2021.

Doctor

Nombre del Secretario Regional

Secretario Regional

Consejo Regional ………………

Colegio de Cirujano Dentistas de Chile A.G.

**Presente**

 De mi consideración,

Estimado Secretario Regional, junto con saludar y por medio de la presente misiva, procedo a presentar ante usted los antecedentes requeridos para informar sobre mi postulación **al cargo de Consejero Regional (proceso eleccionario 2021)**, declarando para dicho fin estar en posesión de los requisitos establecidos en el artículo 27º de los Estatutos y el artículo 6º del Reglamento de Elecciones.

A su vez, y con el propósito de cumplir lo requerido por el artículo 7º del Reglamento de Elecciones de nuestro Colegio Profesional, designo como apoderados de mi candidatura a los siguientes colegiados:

 **Apoderado Titular**

* 1. Nombre completo:
	2. Rut:
	3. Correo electrónico de contacto:

**Apoderado Suplente**

* 1. Nombre completo:
	2. Rut:
	3. Correo electrónico de contacto:

También acompaño a esta misiva de postulación los siguientes documentos con el objeto de cumplir con la totalidad de requisitos reglamentarios contenidos en el artículo 7º del Reglamento de Elecciones:

* Nómina de colegiados patrocinadores a mi candidatura.
* Reseña curricular de 10 líneas.
* Fotografía tipo pasaporte.
* Certificado de antecedentes penales emanado por el Registro Civil.

Finalmente indico que frente a cualquier consideración que usted realice en razón de lo informado pido que se me informe a la siguiente dirección de correo electrónico: ………………………………….….; o al siguiente teléfono de contacto: ……………………………

Esperando que lo informado sea bien recibido me despido atentamente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO DEL CANDIDATO/A

RUT

FIRMA