**Anexo II Carta de Postulación Consejero Regional**

Ciudad que corresponda, xx de xxxxxx de 2023

Doctor/a

Nombre del Secretario Regional

Secretario/a Regional

Consejo Regional ………………

Colegio de Cirujano Dentistas de Chile A.G.

**Presente**

 De mi consideración,

Estimado/a Secretario/a 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 2023)**, 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

RUT

FIRMA