



INSCRIPCIÓN PARA LA POSTULACIÓN A LA COORDINACIÓN NACIONAL DE FOROSALUD Y JUNTA DIRECTIVA

Coordinadora / Coordinador Nacional	
Nombres	
Apellidos	
Profesión y/o dedicación	
DNI	
Fecha de ingreso a la asociación	
Firma	

Primera Coordinadora /Coordinador Nacional Adjunta/o	
Nombres	
Apellidos	
Profesión y/o dedicación	
DNI	
Fecha de ingreso a la asociación	
Firma	

Segunda Coordinadora / Coordinador Nacional Adjunta/o	
Nombres	
Apellidos	
Profesión y/o dedicación	
DNI	
Fecha de ingreso a la asociación	
Firma	

Secretaria/o

Nombres	
Apellidos	
Profesión y/o dedicación	
DNI	
Fecha de ingreso a la asociación	
Firma	

Tesorera/o

Nombres	
Apellidos	
Profesión y/o dedicación	
DNI	
Fecha de ingreso a la asociación	
Firma	

- Las/los postulantes declaran no tener ningún conflicto de intereses que pueda limitar o poner en cuestión el cumplimiento de los principios y objetivos de FOROSALUD.
- Las/los postulantes adjuntan a la presente inscripción su documento nacional de identidad (DNI escaneado) y el Plan de Trabajo para el periodo 2015 – 2017.
- Las firmas de postulantes no residentes en Lima serán incorporadas de forma electrónica, con la imagen escaneada de la firma.
- Las/los postulantes declaran no haber sido condenados por el Poder Judicial por comisión de delito.

Las/los postulantes declaran que los datos consignados en la presente inscripción son veraces.

Las/los postulantes firman la presente solicitud de inscripción en el recuadro respectivo, en aceptación del Reglamento Electoral de FOROSALUD y del principio de transparencia.

Comité Electoral Nacional de FOROSALUD