

ANEXO N° 03

LISTA DE LOS TRABAJADORES QUE RESPALDAN LA POSTULACIÓN DEL CANDIDATO

Asímismo, con fecha los siguientes trabajadores respaldan la candidatura del señor (a)..... Como candidato (a) a la elección de representante de los trabajadores que conformarán el Comité de Planificación de la Capacitación del Instituto Nacional de Salud por un periodo de tres (03) años.

Relación de Trabajadores			
N°	Apellidos y Nombres	DNI	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

PERSONERO ACREDITADO:

Apellidos y Nombres	DNI	Firma	Sede

3
\$

[Handwritten signature]

