

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CANDITADO PRESENTANTE DEL PERSONAL**

**JUNTA CALIFICADORA CENTRAL SERVICIO DE SALUD TARAPACÁ**

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | SUBDIRECTOR DE GESTION Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS SST |

Quienes suscriben y firman, vienen a postular como representante del Personal, ante la Junta calificadora Central de la Dirección del Servicio de Salud de Tarapacá, de personal afecto al Estatuto Administrativo, en conformidad a lo dispuesto en el Art. 22 del D.L. Nº 1229/1992, sobre reglamento de calificaciones a:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** |  |
| **ESTAMENTO** |  |
| **CALID. JURIDICA** |  |
| **DEPTO. /UNIDAD** |  |
| **ESTABLECIMIENTO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **POSTULA COMO REPRESENTANTE DEL ESTAMENTO** |  |

Se deja establecido que el citado (a) funcionario (a), acepta a través del presente documento esta nominación conforme se expresa a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA POSTULANTE** |  |

En constancia de la presente solicitud de inscripción firman los siguientes funcionarios pertenecientes al estamento que se postula:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE** | **FIRMA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA EMISIÓN** |  |
| **RECEPCIÓN** |  |