

CAS

 Formulario de inscripción de aspirantes
Comité Administrador de Sede de Unisalud

02

Proceso de elección de los representantes de los docentes y de los empleados públicos administrativos y trabajadores oficiales **PENSIONADOS** ante el Comité Administrador de Sede - CAS de Unisalud.

Tipo de vinculación

Docente
 Empleado público administrativo
 Trabajador oficial

Principal

Nombres y Apellidos	
Documento <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E.	No.
Sede	Dependencia
Dirección	Teléfono
Correo electrónico	Firma

Suplente

Nombres y Apellidos	
Documento <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E.	No.
Sede	Dependencia
Dirección	Teléfono
Correo electrónico	Firma

Tipo de representación a la que se inscribe (Artículo 4°. Resolución 1173 de 2012 de Rectoría)

Marque con una **X** una sola opción:

- a. Representante de los docentes **pensionados** afiliados a Unisalud ante el Comité Administrador de sede.
- b. Representante de los empleados administrativos y los trabajadores oficiales **pensionados** afiliados a Unisalud ante el Comité Administrador de sede.

Recibido por (si es radicado de manera presencial):

Nombre	Fecha y hora:
Firma	