

## Formulario de inscripción de candidaturas

Comité Técnico Científico, CTC.

**02**

Proceso de elección de los **representantes de las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) de Unisalud** ante los Comités Técnicos Científicos - CTC de Unisalud.

### 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

### Comité Técnico Científico de la sede a la que se postula

Bogotá  Manizales  Medellín  Palmira

**En caso de que sea entregado de manera presencial, diligencie los siguientes campos:**

Recibido por:

Nombre	Fecha y hora:
Firma	