Unisalud como prioridad de todos

Elecciones 2023-2024

Formulario de inscripción de aspirantes

**Comité Administrador de Sede**

**Unisalud, sede Medellín.**

Unisalud

CAS

Unidad de Servicios de Salud

**02**

Proceso de elección de los representantes 2023-2024 de los empleados públicos administrativos y trabajadores oficiales PENSIONADOS **ante** el Comité Administrador de Sede - CAS de **Unisalud, sede Medellín.**

**Tipo de vinculación**

 Empleado público administrativo Trabajador oficial

# Principal

|  |
| --- |
| Nombres y Apellidos |
|   |  |
| Sede | Dependencia |
| Dirección | Teléfono |
| Correo electrónico | Firma |

**Suplente**

|  |
| --- |
| Nombres y Apellidos |
|   |  |
| Sede | Dependencia |
| Dirección | Teléfono |
| Correo electrónico | Firma |

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

Marque con una **X** una sola opción:

* 1. Representante de los empleados administrativos y los trabajadores oficiales PENSIONADOSafiliados a Unisalud ante el Comité Administrador de sede Medellín.

Recibido por (si es radicado de manera presencial):

|  |  |
| --- | --- |
| NombreFirma | Fecha y hora: |