Unisalud como prioridad de todos

Elecciones 2024-2026Unisalud

Formulario de inscripción de aspirantes

**Comité Administrador de Sede de Unisalud**

CAS

Unidad de Servicios de Salud

**02**

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

**Tipo de vinculación**

Docente 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 docentes pensionadosafiliados a Unisalud ante el Comité Administrador de sede.
  2. Representante de los empleados administrativos y los trabajadores oficiales pensionadosafiliados a Unisalud ante el Comité Administrador de sede.

Recibido por (si es radicado de manera presencial):

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre  Firma | Fecha y hora: |