**COMITÉ ELECTORAL PARA LA ELECCIÓN DE LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL SUB-COMITÉ DE ADMINISTRACION DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTÍMULO (SUB-CAFAE) DEL INSTITUTO NACIONAL DE OFTALMOLOGÍA *“DR. FRANCISCO CONTRERAS CAMPOS”***

**PERIODO MAYO 2023- MARZO 2025**

**SOLICTUD DE INSCRIPCIÓN**

Señor Presidente del Comité Electoral para la elección de los representantes de los trabajadores ante el Sub-Comité de Administración del Fondo de Asistencia y Estímulo (Sub-CAFAE) del Instituto Nacional de Oftalmología *“Dr. Francisco Contreras Campos”* periodo mayo 2023- marzo 2025

S.P.:

Yo, ……………………………………………………………………………………………………… identificado(a) con DNI. N°…………………, servidor/a bajo el régimen laboral del Decreto Legislativo Nº 276, del Instituto Nacional de Oftalmología *“Dr. Francisco Contreras Campos”,* me presento ante usted para solicitar se sirva considerar la inscripción en el proceso de elección que preside, de la lista Nº …….…, para lo cual se adjunta firma de adherentes, así como el Plan de Trabajo, tal como lo establece el Reglamento del presente proceso electoral.

Asimismo, declaro bajo juramento que la lista presentada cumple con los requisitos básicos establecidos en el Reglamento del Comité Electoral aprobado y adjunto a la presente la documentación que lo sustenta.

Lima, …… de mayo del 2023.

**(firma)………..……………………………**

**(apellidos y nombres del personero)**

**DNI:­­­­­­­­­­..............................................**