

ANEXO A
PERIODO EXTRAORDINARIO
FORMULARIO DE NOMINACION Y APOYO
VACANTE SECTOR ARTESANAL, ANCUD COMITÉ DE MANEJO CRUSTÁCEOS BENTÓNICOS DE LA
PROVINCIA DE CHILOE, X REGIÓN DE LOS LAGOS

1. CATEGORÍA A LA CUAL NOMINA Y APOYA

<u>Pescador Artesanal</u> Ancud, 2do cargo: <u> X </u>
--

2. NOMINADOS AL COMITÉ (TITULAR Y SUPLENTE)

Nombre Completo Titular: _____
Rut: _____ - _____
Nombre Completo Suplente: _____
Rut: _____ - _____

3. NOMINA Y APOYA AL REPRESENTANTE DE LA PESCA ARTESANAL

3.1 NOMINACION Y APOYO PRESENTADO POR UNA ORGANIZACIÓN (Sindicato, Asociación Gremial, Otros)		
a. Nombre Completo de la Organización que presenta el apoyo: _____		

b. RSU/RPG/RUT u Otro de la Organización: _____ - _____		
d. Fono contacto: _____		
e. Domicilio : _____		
f. Representante Legal:		
_____	_____ - _____	_____
Nombre Completo	RUT	Firma y Timbre Organización

3.2 NOMINACION Y APOYO PRESENTADO POR UNA PERSONA NATURAL (PESCADOR, BUZO, RECOLECTOR o ARMADOR)		
a. Nombre Completo de la persona que nomina y apoya: _____		

b. R.U.T.: _____ -- _____ y RPA: _____	c. Fono: _____	
d. Domicilio: _____		

Firma		
NO SE ACEPTA DELEGACION DE FIRMA POR PODER		

Nota 1: Todas la nominaciones deberán cumplir con los requisitos señalados en el D.S. N° 95 de 2013, modificado por el D.S. N° 198 de 2014, ambos del Ministerio de Economía, Fomento y Turismo y en la Resolución Exenta N° 2701 de 2014 y N° 1927 de 2015, ambas de la Subsecretaría de Pesca y Acuicultura.

Nota 2: Los casos de apoyos en representación de la pesca artesanal deberá acompañar acta en la cual la organización manifiesta el apoyo y nómina de pescadores artesanales de acuerdo los artículos 3° y 5° de la en la Resolución N° 2701 de 2014 y N° 1927 de 2015 ambas de la Subsecretaría de Pesca y Acuicultura y los demás requisitos señalados en dicha resolución y el DS N° 95 del 2013 modificado por el D.S. N° 198 de 2014, ambos del Ministerio de Economía, Fomento y Turismo.

ANEXO B
PERIODO EXTRAORDINARIO DE NOMINACIÓN
FORMULARIO ACEPTACIÓN DE CARGO

Sr.
Subsecretario de Pesca y Acuicultura
Presente

De nuestra consideración:

(Nombres y apellidos de Miembro que acepta ser nominado al Comité de Manejo en calidad de Titular)

RUT: _____ Fono: _____

y _____

(Nombres y apellidos Miembro que acepta ser nominado al Comité de Manejo en calidad de Suplente)

RUT: _____ Fono: _____

Informamos a Ud. que venimos en aceptar la nominación efectuada por _____

_____,

(Nombre completo de la organización o persona natural que los postula)

en calidad de titular y de suplente, en representación de:

Representantes de los Pescadores Artesanales

Ancud, 2do cargo : X _____

Para el Comité de Manejo de Crustáceos Bentónicos de la Provincia de Chiloé, X Región de Los Lagos

Saludan atentamente a Ud.

(Firma Miembro titular)

(Firma Miembro suplente)

No se aceptará la delegación de firma por poder o mandato.

Nota: Se requiere un sólo formulario B de aceptación de cargo.

ANEXO C

FORMATO DEL SOBRE
PERIODO EXTRAORDINARIO DE NOMINACION

Sr.

Subsecretario de Pesca y Acuicultura.

Bellavista 168, piso 16

Valparaíso

**Nominación vacante sector pesquero artesanal de Ancud del Comité de
Manejo: CRUSTÁCEOS BENTÓNICOS DE LA PROVINCIA DE CHILOE, X REGIÓN
DE LOS LAGOS**

Representantes de los Pescadores Artesanales

Ancud, 2do cargo

: X