

**FORMULARIO DE NOMINACION AL CONSEJO NACIONAL DE PESCA  
REPRESENTANTES DE LA PESCA ARTESANAL**

**1. CARGO AL QUE NOMINA** (Marque con una X)

- Macro-zona Regiones de Arica y Parinacota, Tarapacá y Antofagasta
- Macro-zona Regiones de Atacama y Coquimbo
- Macro-zona Regiones de Valparaíso a La Araucanía e Islas Oceánicas
- Macro-zona Regiones de Los Ríos a Magallanes y La Antártica Chilena
- Representación nacional.

**2. CONSEJEROS NOMINADOS:**

a. **Nombre Titular:** \_\_\_\_\_

**Rut:** \_\_\_\_\_

b. **Nombre Suplente:** \_\_\_\_\_

**Rut:** \_\_\_\_\_

**3. ORGANIZACIÓN QUE NOMINA:**

a. **Nombre de la Organización:** \_\_\_\_\_

b. **RSU O RAG:** \_\_\_\_\_

c. **Dirección:** \_\_\_\_\_

-+

d. **Fono:** \_\_\_\_\_ **Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

e. **Directorio:**

**Presidente:** \_\_\_\_\_

<b>Nombre</b>	<b>Firma</b>
---------------	--------------

**Secretario:** \_\_\_\_\_

<b>Nombre</b>	<b>Firma</b>
---------------	--------------

**Tesorero:** \_\_\_\_\_

<b>Nombre</b>	<b>Firma</b>
---------------	--------------

**4. APODERADO DESIGNADO ANTE LA COMISION EVALUADORA**

a. **Nombre del apoderado:** \_\_\_\_\_

b. **Domicilio:** \_\_\_\_\_

**NOTARIO PÚBLICO**

Certificación Notarial personería representantes legales:

**Nota 1:** La firma del Directorio deberá ser autorizada ante Notario, quien deberá certificar el poder suficiente de los representantes legales para suscribir la nominación por la organización que postula.

**Nota 2º.** Todas las nominaciones deberán llenar el Anexo A. Las nominaciones efectuadas por Federaciones, Confederaciones y A.G. integradas por personas jurídicas y las organizaciones que apoyen nominaciones, deberán asimismo llenar el Anexo B.

**ANEXO A  
SECTOR ARTESANAL**

**LISTADO DE SOCIOS DE LAS ORGANIZACIONES DE BASE  
INSCRITOS EN EL REGISTRO NACIONAL PESQUERO ARTESANAL A DICIEMBRE DEL AÑO 2018  
AFILIADAS A LA ORGANIZACIÓN CON 90 DÍAS DE ANTICIPACIÓN A LA FECHA DE LA NOMINACION.**

Este formulario debe ser llenado tanto por las organizaciones de base que nominan como las organizaciones de base que apoyan una nominación.

Tratándose de nominaciones efectuadas por Federaciones, Confederaciones y organizaciones gremiales integradas por personas jurídicas deberán llenar un Anexo A, por cada una de las organizaciones de base que las integran.

**Nombre de la organización de base:** \_\_\_\_\_

**RSU O RAG:** \_\_\_\_\_

**Federación, Confederación o AG a que se encuentra afiliada o a la que apoya** \_\_\_\_\_

Nombre pescador artesanal	Cédula de identidad	Nº Registro Pesquero Artesanal	Región
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____
7. _____	_____	_____	_____
8. _____	_____	_____	_____
9. _____	_____	_____	_____
10. _____	_____	_____	_____
11. _____	_____	_____	_____
12. _____	_____	_____	_____
13. _____	_____	_____	_____
14. _____	_____	_____	_____
15. _____	_____	_____	_____
16. _____	_____	_____	_____
17. _____	_____	_____	_____
18. _____	_____	_____	_____
19. _____	_____	_____	_____
20. _____	_____	_____	_____
21. _____	_____	_____	_____
22. _____	_____	_____	_____
23. _____	_____	_____	_____
24. _____	_____	_____	_____
25. _____	_____	_____	_____
26. _____	_____	_____	_____
27. _____	_____	_____	_____
28. _____	_____	_____	_____
29. _____	_____	_____	_____
30. _____	_____	_____	_____

**Nota: En el evento de contar con mayor número de afiliados adjuntar hoja anexa bajo el formato de la presente.**

ANEXO B

NOMINACIONES REPRESENTANTES SECTOR ARTESANAL MACRO ZONA  
REGIONES \_\_\_\_\_

FORMATO DE PRESENTACIÓN CARTA RATIFICACIÓN ORGANIZACIONES BASE/ CARTA DE APOYO.

Sr.  
Subsecretario de Pesca y Acuicultura  
Presente

De mi consideración:

Nuestra organización \_\_\_\_\_  
(Organización que ratifica o apoya nominación)

Registrada con RSU o RAG N°: \_\_\_\_\_

Viene en ratificar o prestar apoyo a los Srs.:

- 1) \_\_\_\_\_, en calidad de titular
- 2) \_\_\_\_\_, en calidad de suplente

Nominados por: \_\_\_\_\_  
(Organización que nomina)

En representación de la macro \_\_\_\_\_

Saluda atentamente a Ud.

1) Presidente: Sr. \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_  
(Nombre) (Firma)

2) Tesorero : Sr. \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_  
(Nombre) (Firma)

3) Secretario : Sr. \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_  
(Nombre) (Firma)

ANEXO C

**NOMINACIONES REPRESENTANTES SECTOR ARTESANAL MACRO ZONA  
REGIONES** \_\_\_\_\_

**FORMATO DE PRESENTACIÓN CARTA DE ACEPTACIÓN DE CARGO.**

**Sr.**  
**Subsecretario de Pesca y Acuicultura**  
**Presente**

**De nuestra consideración:**

\_\_\_\_\_  
( Nombres y apellidos del candidato al cargo en calidad de titular)

y \_\_\_\_\_  
( Nombres y apellidos del candidato al cargo en calidad de suplente)

informamos a Ud. que venimos en aceptar la nominación efectuada por \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Organización que los nomina)

en calidad de titular y de suplente, respectivamente, para el cargo representantes sector artesanal de la siguiente macrozona \_\_\_\_\_

**Saludan atentamente a Ud.**

\_\_\_\_\_  
( R.U.T. cargo titular)

\_\_\_\_\_  
( R.U.T. cargo suplente)

\_\_\_\_\_  
(Correo electrónico titular)

\_\_\_\_\_  
( Correo electrónico suplente)

\_\_\_\_\_  
(Teléfono titular)

\_\_\_\_\_  
(Teléfono suplente)

\_\_\_\_\_  
(Firma cargo titular)

\_\_\_\_\_  
(Firma cargo suplente)

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

**ANEXO D**

**FORMATO DEL SOBRE NOMINACIÓN DE CONSEJEROS SECTOR ARTESANAL MACRO ZONA REGIONES**

---

**CONSEJO NACIONAL DE PESCA**

**Sr.  
Subsecretario de Pesca y Acuicultura  
Bellavista 168, piso 16  
Valparaíso**

**Nominación al Consejo Nacional de Pesca**

**Cargo: Representante Pesca Artesanal**

**Macro zona Regiones**\_\_\_\_\_