FORMULARIO DE POSTULACION AL CONSEJO ZONAL DE PESCA VIII REGIÓN.

Ca	argo al que postula:		
Re	epresentantes de Universidades o institutos profesionales, 1° cargo	;	
1.	a. Nombre Titular: Rut: b. Nombre Suplente: Rut:		
2.	ORGANIZACIÓN QUE POSTULA a. Nombre de la Organización:		
	b. RSU O RAG:		
	d. Fono: Fax: e. Directorio:		
	Nombre	Firma	
	Nombre	Firma	
	APODERADO DESIGNADO ANTE LA COMISION EVALUADORA	Firma	
	a. Nombre del apoderado: b. Domicilio:		

Nota 1: <u>Al dorso autorización y certificación notarial</u>. La firma de los integrantes 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 2. Todas la nominaciones deberán cumplir con los requisitos señalados en el título I, párrafo 2° del D.S. N° 453 de 1992, del actual Ministerio de Economía, Fomento y Turismo, que aprueba reglamento para la elección de los consejeros del Consejo Zonal de Pesca.

ANEXO B

FORMATO DEL SOBRE NOMINACIÓN DE CONSEJEROS CONSEJO ZONAL DE PESCA VIII REGIÓN.

Sr. Subsecretario de Pesca y Acuicultura. Bellavista 168, piso 16 Valparaíso
Nominación al Consejo Zonal de Pesca VIII Región Cargo: Representante de universidades o Institutos profesionales, 1° cargo

ANEXO C

NOMINACIONES CONSEJO ZONAL DE PESCA VIII REGIÓN

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 cal	ndidato al cargo en calidad de suplente)	
	ptar la nominación efectuada por	
(Organización	n que los postula)	
en calidad de titular y de suplente, (indicar cargo al que postula)	respectivamente, para el cargo	
Saludan atentamente a Ud.		
(R.U.T. cargo titular)	(R.U.T. cargo suplente)	
(Firma cargo titular)	(Firma cargo suplente)	

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

Unidad de cuenta:

