**SOLICITO:** la inscripción de la lista de candidatos para el Consejo Regional de ………….., periodo 09/01/2024 y 08/01/2027.

**SEÑOR PRESIDENTE DEL JURADO ELECTORAL REGIONAL**

Yo…………………………………………………identificado con DNI N° ……………………….., Registro de Matricula CMP N°………………,domiciliado en……………………………………...…………………………………………………………………………………………………………, correo electrónico …………………………………….. y teléfonos………………………………:

Ante usted me presento en mi condición de: ( ) personero o ( ) cabeza de lista, solicitando la inscripción de la lista integrada por los colegiados que a continuación detallo, los mismos que cumplen con lo normado en los artículos 24°, 25°, 40°, 41° del Estatuto, así como los artículos 42° y 44° del Reglamento del Colegio Médico del Perú y el artículo 25° (\*) del Reglamento de Elecciones.

Asimismo, cumplo con adjuntar los siguientes documentos por cada candidato:

* Constancia de habilidad.
* Copia del DNI.
* Compromiso de residencia en la jurisdicción territorial del organismo directivo al que se postula.
* Carta de aceptación para formar parte de la lista de candidatos.
* Declaración de cumplimiento del requisito de antigüedad de ejercicio para integrar el organismo directivo al que se postula.
* Certificado de Antecedentes penales y judiciales.
* Declaración de no encontrarse inmerso de las causales de impedimento señaladas en el Artículo 4 del Reglamento de Elecciones.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRES** | **DNI** | **CMP** | **EMAIL** | **FIRMA** | **CARGO**  **AL QUE POSTULA** |
|  |  |  |  |  | Presidente o Decano Regional |
|  |  |  |  |  | Secretario General |
|  |  |  |  |  | Secretario de Economía y Finanzas |
|  |  |  |  |  | Secretario de Desarrollo Profesional y Científico |
|  |  |  |  |  | Secretario de Incidencia en Salud Pública |
|  |  |  |  |  | Secretario de Ética y Deontología |
|  |  |  |  |  | Secretario de Asuntos Contenciosos Administrativos. |
|  |  |  |  |  | Secretario del Médico Joven |
|  |  |  |  |  | Secretaría de Administración |
|  |  |  |  |  | Accesitario (\*\*) |
|  |  |  |  |  | Accesitario (\*\*) |

*(\*) Art. 25° Las Listas de candidatos serán presentadas para su inscripción provisional por quien encabeza la lista o su personero debidamente acreditado, quien deberá señalar domicilio procesal, teléfono (fijo y/o celular) y correo electrónico, para los actos de notificaciones. La Lista deberá tener los nombres, apellidos, número de DNI, número de registro de colegiatura, correos electrónicos, firma de los candidatos y la precisión del cargo al que postulan.*

*(\*\*) Art. 5° (…) Las Listas de candidatos para el Comité Ejecutivo Nacional, así como para los Consejos Regionales, deberán incluir dos (2) miembros accesitarios”.*

…………………., … de ………. de 2023

**…………………………………………………**

**DNI N° ……………………….**

**Registro de Matricula CMP N°………………**

*(\*)*