



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD HUARACHIRI



PROCESO ELECCIONES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL SUBCOMITE DE ADMINISTRACION DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO SUBCAFAE DE LA RED EJECUTORA DE SALUD HUARACHIRI PERIODOD 2017 AL 2019

FICHA DE INSCRIPCION AL PROCESO ELECTORAL

SEÑOR (A) PRESIDENTE DEL COMITÉ ELECTORAL LOCAL DE LA RED DE SALUD HUARACHIRI

YO LUIS SALDAÑA CUEVA IDENTIFICADO CON DNI N° 08160608

Candidato (a) En uso de las atribuciones conferidas en el Cap.III Art.10 Inciso a y b, el reglamento del proceso electoral de los trabajadores ante el SUB CAFAE de la Red Ejecutora de Salud Huarochiri.

Que, conforme a lo dispuesto en el Cap.III Articulo 10 incisos a y b del reglamento del proceso Electoral Local de la Red de Salud Huarochiri, le SOLICITO A usted se sirva inscribir mi lista para el proceso electoral conformada de la siguiente manera:

TITULARES

APELLIDOS Y NOMBRES

1. SALDAÑA CUEVA Luis DNI N° 08160608 TESORERO
2. CERRON QUISPE MARLENE DNI N° 09655255 1er.VOCAL
3. CHARRA VEGA TANIA DNI N° 04342189 2do.VOCAL

SUPLENTES

1. RODRIGUEZ SAN MIGUEL MARIA LUISA DNI N° 07678105 1 er. SUPLENTE
2. RAMIREZ SEGURA ERIKA DNI N° 16175381 2do. SUPLENTE
3. HUÑEZ LAZO PEDRO DNI N° 16124377 3er. SUPLENTE

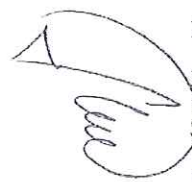
Adjunto fotografia de DNI cada uno de los miembros de mi lista.

POR LO EXPUESTO:

Solicito a usted acceder a lo solicitado, por ser de justicia y estar de acuerdo a Ley.

Santa Eulalia, 22 DE SETIEMBRE DEL 2017

FIRMA, [Signature]  
DNI N° 08160608  
Médico: Luis Saldaña Cueva  
C.M.P. 8619





GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD HUAROCHIRI

PROCESO ELECCIONES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL SUBCOMITE DE ADMINISTRACION DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO SUB-CAFAE DE LA RED EJECUTORA DE SALUD HUAROCHIRI PERIODO 2017 AL 2019

CUADRO DEL 10% O MAS DE ADHERENTES  
SEÑOR PRESIDENTE DEL COMITÉ ELECTORAL LOCAL DE LA  
RED EJECUTORA DE SALUD HUAROCHIRI

Por la presente adjunto a usted la lista o más de adherentes según el Cap.III Art.10.Inciso B, del reglamento del Proceso Electoral Local, que para la inscripción de mi lista.

Que, siendo un total de 344, Votantes, según el padrón otorgado por la oficina ejecutiva de Recursos humanos.

ITEM	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	LUGAR DE TRABAJO
1	TALANCHA DE LA CRUZ JACQUELINE	10722076	C.S. Rdo. Palma
2	Coteno Quispe, Jessica Ruth	40302195	C.S. Rdo. Palma
3	Ricalde Carrillo Ericka	06811977	C.S. Rdo. Palma
4	Alegria Ayala Tamy	16175439	C.S. Rdo. Palma
5	Camacho Santisteban Maies	16161605	C.S. Rdo. Palma
6	Domala Lopez Huaman	10486356	C.S. Rdo. Palma
7	Pérez Garibolun Elizabeth	07675557	C.S. Rdo. Palma
8	Hurtado Rosay Betty	07658440	C.S. Rdo. Palma
9	Quera Cipriano Miriam	16155437	C.S. Rdo. Palma
10	Justino Gonzalez Alicia	19849130	C.S. Rdo. Palma
11	Rosay Pacheco Ana	41902561	C.S. Rdo. Palma
12	QUINTANA ESPINOZA CHRISTIAN	20692831	C.S. RICARDO PALMA
13	Alba	16127369	C-C R-PALMA
14	Cachua Baltazar Celso	091843239	C.S. Rdo. Palma
15	Fanny You Culla Luzia	29557024	C.S. Rdo. Palma
16	Amaya Espinoza Marlene	08673094	C.S. Rdo. Palma
17	Jurado Canal Nella	09593077	C.S. Rdo. Palma
18	Natividad Alvarado Julia	07674538	C.S. Rdo. Palma
19	Almendra Vda. de Castro Sonia	16160477	C.S. Boacaban
20	Gonzalez Fernandez Mayra	10819894	C.S. Rdo. Palma
21	Chulo Jullia Jean	0609566	C.S. Rdo. Palma
22	Torres Aguirre de Tenel	04332593	C.S. Rdo. Palma
23	Accosta Alarcos	40804024	C.S. Rdo. Palma
24	RAYIREZ SEGORA Elena	16178381	P.S. San Bartolome
25	LUTAN GARCIA ALFONSO	16167314	C.S. Rdo. Palma
26	Vicharay Quispe Paul	66812833	C.S. Ricardo Palma
27	Mariya Juiso Radvicov	07678107	C.S. Rdo. Palma

*[Handwritten signatures and initials on the left margin]*

*[Handwritten signatures and initials on the right margin]*



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD HUARACHIRI

28 c	Juis Saldano Cueva	C.S. Ricardo Palma	08160608	
29	Elio Villanueva Rodriguez	C.S. Ricardo Palma	08161271	
30	Angelica Lavado Sandoval	C.S. NP	09727562	
31	Elizabeth Rojas Angulo	C.S. R.P.	20409782	
32	MARITA HERNANDEZ ALVARO	C.S. R. PALM	02686334	
33	Lady Villanueva Torre	C.S. Rdo Palma	07682200	
34	Patricia Huarez Lugo	C.S. Rdo Palma	16124377	
35	Mirtha Cuevas Chimpitar	C.S. Rdo Palma	16145688	
	Gerangelina Lopez Huaman	C.S. Rdo Palma	02610991	
	Vanessa Jallat	C.S. Rdo Palma	06161722	
	TANIA CHANUA VEGA	C.S. Rdo Palma	04342889	
	Najara Estrada Jim	C.S. Rdo Palma	4200175	
	MARLENE CERON QUISPE	C.S. Rdo Palma	0655275	
	Paula Casimiro Velaz	Hosp. Matucos	09762187	

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

CARO

PROCESO ELECCIONES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL SUBCOMITE DE ADMINISTRACION DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO SUBCAFAE DE LA RED DE SALUD DE HUARACHIRI PERIODOD 2017 AL 2019 FICHA DE INSCRIPCION PERSONERO

SEÑOR (A) PRESIDENTE DEL COMITÉ ELECTORAL LOCAL DE LA RED DE SALUD DE HUARACHIRI

YO Luisa Saldaña Cueva IDENTIFICADO CON DNI N° 08160608

Candidato (a) En uso de las atribuciones conferidas en el Cap.III Art.10 Inciso a y b, el reglamento del proceso electoral de los trabajadores ante el SUB CAFAE de la Red de Salud de Huarochirí. Que, conforme a lo dispuesto en el Cap.III Articulo 10 incisos a y b del reglamento del proceso Electoral Local de la Red de Salud de Huarochirí, le SOLICITO a usted la inscripción del personero a continuación y adjunto copia de su DNI.

TITULARES

APELLIDOS Y NOMBRES

1. LUIAN JAMBON ALFIEDO DNI N° 16167314 PERSONERO

POR LO EXPUESTO:

Solicito a usted acceder a lo solicitado, por ser de justicia y estar de acuerdo a Ley.

Santa Eulalia, 22-09-17

FIRMA, [Signature]

DNI N° 08160608

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA RED DE SALUD - HUARACHIRI RECURSOS HUMANOS 2-2 SEP 2017 HORA: 14:00 N° Regist: [Signature] FIRMA: [Signature]