



**Inscripción candidato/a
Elección de representantes ante Consejo de Bienestar del Servicio
Local de Educación Pública Huasco
Periodo 2023-2025**

Mediante el presente formulario, yo _____

(nombre postulante), RUN: _____, Socio/a del Servicio de Bienestar de Servicio Local de Educación Pública Huasco, presento mi postulación a la elección de representantes del Consejo Administrativo del Servicio de Bienestar, a realizarse los días 10 y 11 de agosto del 2023, correspondiente al período septiembre 2003 a septiembre del 2025.

Declaro que cumplo con los requisitos establecidos en el Reglamento Interno y Reglamento General del Servicio de Bienestar.

Firma y Nombre Postulante