**PROPUESTA CANDIDATO ANTE LA HONORABLE JUNTA CALIFICADORA HOSPITAL DE LEBU PERIODO 2022 -2023.**

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rut. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funcionario del Hospital de Lebu, propongo a D.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que se desempeña en la Unidad y/o Servicio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como Candidato(a) para ser **Representante del Personal** de los funcionarios ante la Honorable Junta Calificadora del Hospital de Lebu periodo 2022 – 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma Funcionario/a

Lebu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de Julio del 2023.

**ACEPTACIÓN O RECHAZO CANDIDATO ANTE LA HONORABLE JUNTA CALIFICADORA PERIODO 2022 -2023.**

YO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ R.U.T. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Acepto (\_\_\_\_\_) o Rechazo (\_\_\_\_\_) ser nominado (a) como candidato(a) a **Representante del Personal** de la Honorable Junta Calificadora del Hospital de Lebu, en el proceso **Calificatorio año 2022 -2023**, de acuerdo a lo establecido en el Art. 22 del D.S 1229/92.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma funcionario/a

Lebu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de Julio del 2023.

Nota: Este formulario deberá ser enviado a través de correo electrónico [upersonal.lebu@gmail.com](mailto:upersonal.lebu@gmail.com) o entregado en dependencias del Depto. Gestión y Desarrollo de las Personas del Hospital de Lebu desde el 10.07.2023 al 21.07.2023.-