



Lista de postulantes al Consejo Directivo
de S.O.S.U.N.C
Adherentes (Jubilados/as)



_____, 30 de Septiembre de 2024.

Sres. Junta Electoral

De nuestra mayor consideración,

Tenemos el agrado de dirigirnos a ustedes con el objeto de elevarles la lista de postulantes a Consejeros Directivos por el sector Adherentes Jubilados/as (Ord. 660/24) del Servicio de Obra Social de la Universidad Nacional del Comahue (S.O.S.U.N.C), cuyo nombre es:

“ _____ ”.

A continuación, se detallan los nombres de los y las postulantes:

Titular

	Apellidos y Nombres	Documento	Legajo	Conformidad
1				

Suplente

	Apellidos y Nombres	Documento	Legajo	Conformidad
1				

Sin otro particular, saludamos a ustedes muy atentamente.

Firma del Apoderado/a

Datos del Apoderado/a:

Apellido y Nombre: _____

Teléfono de contacto con código de área: _____

Correo electrónico: _____

Nota: Se anexan planillas donde constan los avales correspondientes a la elevación de la presente lista de postulantes, reuniendo las siguientes condiciones: nombre y apellido, número de afiliado/a, firma y aclaración de la misma.

_____, 30 de Septiembre de 2024.

Sres. Junta Electoral

De nuestra mayor consideración,

Tenemos el agrado de dirigirnos a ustedes con el objeto de elevarles la lista de postulantes a Consejeros Directivos por el claustro _____ del Servicio de Obra Social de la Universidad Nacional del Comahue (S.O.S.U.N.C), cuyo nombre es:

“ _____ ”.

A continuación, se detallan los nombres y disposición de los y las postulantes:

Titulares

	Apellidos y Nombres	Documento	Legajo	Conformidad
1				
2				
3				

Suplentes

	Apellidos y Nombres	Documento	Legajo	Conformidad
1				
2				
3				

Sin otro particular, saludamos a ustedes muy atentamente.

Firma del Apoderado/a

Datos del Apoderado/a:

Apellido y Nombre: _____

Teléfono de contacto con código de área: _____

Correo electrónico: _____

Nota: Se anexan planillas donde constan los avales correspondientes a la elevación de la presente lista de postulantes, reuniendo las siguientes condiciones: nombre y apellido, número de afiliado/a, firma y aclaración de la misma.