

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN – CONSEJO REGIONAL

**SOLICITO: INSCRIPCIÓN DE
LISTA DE CANDIDATOS.**

**SEÑOR
PRESIDENTE DEL COMITÉ ELECTORAL REGIONAL DEL COLEGIO TECNÓLOGO MÉDICO DEL
PERÚ.**

Yo _____, identificado con Documento de identidad tipo:
_____ N° _____, y colegiatura N° _____, con
domicilio en _____, Registrado en el Consejo Regional
_____ del Colegio Tecnólogo Médico del Perú, con el
debido respeto me presento y digo:

SOLICITO LA INSCRIPCIÓN de la siguiente lista:

CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE DNI	NÚMERO DE COLEGIATURA	FIRMA	HUELLA DIGITAL
DECANO					
SECRETARIO					

TESORERO					
VOCAL 1					
VOCAL 2					

Asimismo, se anexa por cada integrante de la lista los siguientes documentos:

- Constancia de habilidad profesional vigente.
- Declaración Jurada firmada de aceptación al cargo que postulan, indicando no encontrarse en función de algún cargo directivo gremiales como sindicatos, federaciones y asociaciones de base.
- Declaración Jurada de no tener cargos directivo gremiales como sindicatos, federaciones y asociaciones de base; o documento de aceptación de licencia al ejercicio de sus cargos, con un plazo no menor a treinta (30) días previos a la realización de sufragio.
- En el caso de los miembros directivos del Consejo Ejecutivo o Consejos Regionales que deseen postular a la reelección por un segundo periodo dirigenal, deberán presentar copia de la aceptación de licencia en el cargo antes de la presentación de la lista de candidatos de la que formaría parte.
- Compromiso de residir en Lima por el periodo en el que sería elegido.

El Comité Electoral Regional, se reserva el derecho de aplicar el principio de privilegio de controles posteriores, previsto en el TUO de la Ley N° 27444, así como al Código de Ética del Colegio Tecnólogo Médico del Perú.

En señal de conformidad suscribo la presente.

.....dedel 2026.

.....

FIRMA DEL PERSONERO

Nombre: _____

DNI: _____

CTMP: _____

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LISTA DE CANDIDATOS CONSEJO REGIONAL

SEÑOR:

PRESIDENTE DEL COMITÉ ELECTORAL REGIONAL DEL COLEGIO TECNÓLOGO MÉDICO DEL PERÚ.

Lic. _____, con número de CTMP _____

Personero de la lista N° _____, solicita la inscripción de la lista de candidatos, con los

siguientes miembros:

CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE DNI	NÚMERO DE COLEGIATURA	FIRMA	HUELLA DIGITAL
DECANO					
SECRETARIO					
TESORERO					
VOCAL 1					
VOCAL 2					

PERSONERO NOMBRE: _____

CTMP: _____

DNI: _____

FIRMA: _____

INSTRUCCIONES:

Se anexa por cada integrante de la lista los siguientes documentos:

- a) Constancia de habilidad profesional vigente.
- b) Declaración Jurada firmada de aceptación al cargo que postulan, indicando no encontrarse en función de algún cargo directivo gremiales como sindicatos, federaciones y asociaciones de base.
- c) Declaración Jurada de no tener cargos directivo gremiales como sindicatos, federaciones y asociaciones de base; o documento de aceptación de licencia al ejercicio de sus cargos, con un plazo no menor a treinta (30) días previos a la realización de sufragio.
- d) En el caso de los miembros directivos del Consejo Ejecutivo o Consejos Regionales que deseen postular a la reelección por un segundo periodo dirigenal, deberán presentar copia de la aceptación de licencia en el cargo antes de la presentación de la lista de candidatos de la que formaría parte.
- e) Compromiso de residir en Lima por el periodo en el que sería elegido.

El Comité Electoral Regional se reserva el derecho de aplicar el principio de privilegio de controles posteriores, previsto en la Ley

En señal de conformidad suscribo la presente.

.....dedel 2026.

.....
FIRMA DEL PERSONERO

Nombre: _____

DNI: _____

CTMP: _____

***CREDENCIAL DE PERSONERO TITULAR DE LISTA ANTE EL COMITÉ
ELECTORAL REGIONAL***

El Comité Electoral Regional, ACREDITA al Señor(a) Lic.
T.M. _____, identificado con DNI N° _____ y con
correo electrónico _____ y
Registro CTMP N° _____ como PERSONERO TITULAR DE LISTA del postulante Lic. T.M.
_____, a las elecciones del Consejo
Regional para el Periodo 2026 - 2029.

A las autoridades, funcionarios públicos e instituciones se les solicita otorgarle las facilidades
necesarias con el propósito de que pueda ejercer las atribuciones que le confiere la Ley.

.....dedel 2026.

Presidente del Comité Electoral Regional

CREDENCIAL DE PERSONERO SUPLENTE DE LISTA ANTE EL COMITÉ ELECTORAL REGIONAL

El Comité Electoral Regional, ACREDITA al Señor (a) Lic. T.M. _____, identificado con DNI N° _____ y con correo electrónico _____ y Registro CTMP N° _____ como PERSONERO SUPLENTE DE LISTA del postulante Lic. T.M. _____ a las elecciones del Consejo Regional para el Periodo 2026 - 2029.

A las autoridades, funcionarios, funcionarios públicos e instituciones se les solicita otorgarle las facilidades necesarias con el propósito de que pueda ejercer las atribuciones que le confiere la Ley.

.....dedel 2026.

Presidente del Comité Electoral Regional

COMPROMISO DE RESIDENCIA

Yo, _____, identificado con DNI N° _____ y
colegiatura N° _____, con domicilio en _____, Registrado en
el Colegio Regional _____ del Colegio Tecnólogo Médico del Perú, postulante al cargo
de _____, en el proceso de elección de nuevos cargos Directivos
del Colegio Tecnólogo Médico del Perú para el periodo 2026 - 2029, me COMPROMETO a:

RESIDIR EN LA SEDE CORRESPONDIENTE POR EL PERIODO EN EL QUE SERÉ ELEGIDO.

En señal de conformidad suscribo la presente.

.....dedel 2026.

.....

FIRMA DEL POSTULANTE

Nombre: _____

DNI: _____

CTMP: _____

DECLARACION JURADA

YO, _____, IDENTIFICADO
CON DNI N° _____ Y COLEGIATURA N° _____, CON DOMICILIO
EN _____,
REGISTRADO EN EL COLEGIO REGIONAL _____ DEL COLEGIO TECNÓLOGO MÉDICO DEL PERÚ,
POSTULANTE AL CARGO DE _____, EN EL PROCESO DE ELECCIÓN
DE NUEVOS CARGOS DIRECTIVOS DEL COLEGIO TECNÓLOGO MÉDICO DEL PERÚ PARA EL PERIODO 2026
- 2029, DECLARO BAJO JURAMENTO, LO SIGUIENTE:

NO TENER CARGOS DIRECTIVO GREMIALES COMO SINDICATOS, FEDERACIONES Y ASOCIACIONES DE
BASE; O LA PRESENTACIÓN DE NO EJERCER EL CARGO CON 30 DÍAS PREVIOS A LA REALIZACIÓN DEL
ACTO ELECTORAL DE CONFORMIDAD AL ESTATUTO.

EN CASO DE FALSEDAD DE LO MANIFESTADO EN LA PRESENTE DECLARACIÓN JURADA, ACEPTO QUE SE
DEJE SIN EFECTO MI INSCRIPCIÓN COMO CANDIDATO, ASÍ COMO LAS CONSECUENCIAS QUE SEÑALE
LAS NORMAS.

EL COMITÉ ELECTORAL REGIONAL, SE RESERVA EL DERECHO DE APLICAR EL PRINCIPIO DE PRIVILEGIO
DE CONTROLES POSTERIORES, PREVISTO EN LA LEY.
EN SEÑAL DE CONFORMIDAD SUSCRIBO LA PRESENTE.

.....dedel 2026.

.....

FIRMA DEL POSTULANTE

Nombre: _____

DNI: _____

CTMP: _____