

**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 Medico 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					

<b>TESORERO</b>					
<b>VOCAL 1</b>					
<b>VOCAL 2</b>					

Asimismo, 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 dirigencial, 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 el TUO de la Ley N° 27444, así como al Código de Ética del Colegio Tecnólogo Medico del Perú.

En señal de conformidad suscribo la presente.

.....de .....del 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 dirigencial, 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.

.....de .....del 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.

.....de .....del 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.

.....de .....del 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.

.....de .....del 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 PERÍODO 2026  
- 2029, DECLARO BAJO JURAMENTO, LO SIGUIENTE:

NO TENER CARGOS DIRECTIVOS 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, ACEPTE 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.

.....de .....del 2026.

#### **FIRMA DEL POSTULANTE**

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_

**CTMP:** \_\_\_\_\_