**ANEXO I. Presentación de Candidatura ELECCIONES APERMap 2016**

Sr. Secretario de APERMap:

Por la presente quiero comunicar la presentación de candidatura a las elecciones a cargos la Junta Directiva de la Asociación de Pediatría Extrahospitalaria y de Atención Primaria de la Región de Murcia (APERMap). De acuerdo con el documento “Normativa para el procedimiento electoral” de APERMap, la lista de nuestra candidatura estará integrada por:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cargo al que opta** | **Nombre y Apellidos** | **DNI** | **Correo**  **Electrónico** | **Firma** |
| *Presidencia* |  |  |  |  |
| *Vicepresidencia* |  |  |  |  |
| *Secretaría* |  |  |  |  |
| *Tesorería* |  |  |  |  |
| *Vocal 1* |  |  |  |  |
| *Vocal 2* |  |  |  |  |
| *Vocal 3* |  |  |  |  |

Las personas firmantes declaran cumplir los requisitos para poder ser elegidos miembros de la Junta Directiva de la Asociación de Pediatría Extrahospitalaria y de Atención Primaria de la Región de Murcia (APERMap) y conocer los Estatutos de la APERMap.

En a de de 2016

Firmado

Remitir esta solicitud a:

Secretaria de APERMap

Colegio Oficial de Médico de Murcia

Avda. Juan Carlos I, nº 1 C.P. 30008 MURCIA

**Fecha límite para la recepción de candidaturas: 19 de Febrero de 2.016**