

SOLICITO: Inscripción de la lista de candidatos para el Consejo Regional de V Arequipa, periodo 09/01/2027 y 08/01/2030.

SEÑOR PRESIDENTE DEL JURADO ELECTORAL REGIONAL

Yo.....identificado con DNI N°, Registro de Matricula CMP N°, domiciliado en....., correo electrónico y teléfonos.....:

Ante usted me presento en mi condición de: () personero o () cabeza de lista, solicitando la inscripción de la lista integrada por los colegiados que a continuación detallo, los mismos que cumplen con lo normado en los artículos 24°, 25°, 26° del Estatuto, así como el artículo 44° del Reglamento del Colegio Médico del Perú y el artículo 25° del Reglamento de Elecciones

Asimismo, cumpla con adjuntar los siguientes documentos por cada candidato:

- Constancia de habilidad.
- Copia del DNI.
- Compromiso de residencia en la jurisdicción territorial del organismo directivo al que se postula.
- Carta de aceptación para formar parte de la lista de candidatos.
- Declaración de cumplimiento del requisito de antigüedad de ejercicio para integrar el organismo directivo al que se postula suscrita por cada miembro de la misma.
- Certificado de Antecedentes penales y judiciales.
- Declaración de no encontrarse inmerso de las causales de impedimento señaladas en el Artículo 4 del Reglamento de Elecciones.

					Presidente o Decano Regional
					Secretario General
					Secretario de Economía y Finanzas
					Secretario de Desarrollo Profesional y Científico
					Secretario de Incidencia en Salud Pública
					Secretario de Ética y Deontología
					Secretario de Asuntos

					Contenciosos Administrativos.
					Secretario del Médico Joven
					Accesitario (**)
					Accesitario (**)

(*) Art. 25° Las Listas de candidatos serán presentadas para su inscripción provisional por quien encabeza la lista o su personero debidamente acreditado, quien deberá señalar domicilio procesal, teléfono (fijo y/o celular) y correo electrónico, para los actos de notificaciones. La Lista deberá tener los nombres, apellidos, número de DNI, número de registro de colegiatura, correos electrónicos, firma de los candidatos y la precisión del cargo al que postulan.

....., ... de de 2026

.....
DNI N°
Registro de Matricula CMP N°

CARTA DE ACEPTACIÓN PARA FORMAR PARTE DE LA LISTA DE CANDIDATOS

Arequipa,

Señor

PRESIDENTE DEL JURADO ELECTORAL REGIONAL COLEGIO MÉDICO DEL -CRV

Presente.-

Tengo a bien dirigirme a Ud. para saludarlo, y a la vez manifestarle, que Yo:
.....**ACEPTO** la postulación al cargo de para
las Elecciones Regionales del Consejo Regional V, periodo 09/01/2027 y 08/01/2030.

Asimismo, declaro que cuento con el requisito de antigüedad de ejercicio para integrar el organismo
directivo al que postulo colegiado desde el año

.....
NOMBRES Y APELLIDOS

CMP

Candidato a.....

Elecciones 09/01/2027 y 08/01/2030.

DNI

Domicilio Procesal

Número de teléfono

Correo electrónico

COMPROMISO DE RESIDENCIA

YO.....identificado con DNI.....con CMP..... , con domicilio en , me comprometo a radicar en la ciudad de Arequipa durante todo el periodo del desarrollo del proceso electoral y de ser elegida nuestra lista radicar todo el periodo de Junta Directiva que abarca 09/01/2027 y 08/01/2030.

.....
NOMBRES Y APELLIDOS
CMP
Candidato a
Elecciones 09/01/2027 y 08/01/2030.

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

YO.....identificado con DNI.....con CMP..... , con domicilio en , declaro NO encontrarme inmerso de las causales de impedimento señaladas en el Artículo 4 del Reglamento de Elecciones 09/01/2027 y 08/01/2030.

.....
NOMBRES Y APELLIDOS
CMP
Candidato a.....
Elecciones 09/01/2027 y 08/01/2030.

CARTA DE ACEPTACIÓN

Arequipa,

Señor

PRESIDENTE DEL JURADO ELECTORAL REGIONAL COLEGIO MÉDICO DEL -CRV

Presente.-

Tengo a bien dirigirme a Ud. para saludarlo, y a la vez manifestarle, que Yo:
....., **ACEPTO** el cargo de Personero de la lista presidida por el **Dr.**
....., para las Elecciones Regionales del Consejo Regional V, periodo
09/01/2027 y 08/01/2030.

.....
NOMBRES Y APELLIDOS

CMP

Personero Elecciones 09/01/2027 y 08/01/2030.

DNI

Dirección:

Teléfono:

E-mail: