

FORMATO DE INSCRIPCIÓN
Convocatoria Revisoría Fiscal
ESE Hospital rosario Pumarejo de López, periodo 2021 al 2024

Valledupar (Cesar), Septiembre _____ de 2021.

Señora.
LEIDIS MANJARREZ DAZA
Secretaria Junta Directiva
E.S.E. Hospital Rosario Pumarejo de López.
E.S.D.

Referencia. Formato de Inscripción.

Por el presente instrumento manifiesto mi deseo libre de participar en el proceso de Inscripción, admisión y designación del revisor fiscal de la E.S.E. Hospital Rosario Pumarejo de López. Para el periodo 2021 al 2024 y por ello acepto los términos de la convocatoria establecido mediante acuerdo No 203 de 2021 emitido por la junta directiva.

Nombre completo: _____

Documento de identidad CC ___ PAS ___ CE ___.

Numero: _____ Lugar de expedición: _____

Cargo: _____

Número y fecha de resolución de nombramiento: _____

Número y fecha de acta de posesión: _____

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que Si: _____ No: _____ me encuentro incurso en causal de inhabilidad o incompatibilidad constitucional o legal para ocupar el cargo de revisor fiscal de la E.S.E. Hospital Rosario Pumarejo de López.

Adjunto No _____ de folios

Firma de aspirante

No CC

No TP