

**ANEXO. Modelo de candidatura ELECCIONES AMPap 2018**

Sr. Secretario de AMPap:

Por la presente quiero comunicar la presentación de la siguiente candidatura a las elecciones de la junta directiva de la Asociación Madrileña de Pediatría de Atención Primaria (AMPap) integrada por:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cargo al que opta** | **Nombre y Apellidos** | **DNI** | **Correo**  **Electrónico** | **Firma** |
| *Presidente* |  |  |  |  |
| *Vicepresidente* |  |  |  |  |
| *Tesorero* |  |  |  |  |
| *Secretario* |  |  |  |  |
| *Vocal* |  |  |  |  |
| *Vocal* |  |  |  |  |
| *Vocal* |  |  |  |  |
| *Vocal*  *(opcional)* |  |  |  |  |
| *Vocal*  *(opcional)* |  |  |  |  |
| *Vocal*  *(opcional)* |  |  |  |  |
| Vocal residentes |  |  |  |  |

Las personas firmantes declaran cumplir los requisitos para poder ser elegidos miembros de la junta directiva de la AMPap y conocer los Estatutos de la AMPap.

En a de de 201

Remitir esta solicitud antes del 5 de enero de 2018 a: [junta.ampap@gmail.com](mailto:junta.ampap@gmail.com) o por correo postal: Asociación Madrileña de Pediatría de Atención Primaria (Elecciones 2018). Avenida de Burgos 39, 1º izda. 28036 Madrid