

## LISTADO DE ANTECEDENTES

### TRIPULANTES DE NAVES ESPECIALES

- Formulario de nominación.
- Antecedentes que acrediten domicilio dentro del área de la zona pertinente de la organización que **nomina**.
- Antecedentes que acrediten que se trata de organizaciones con existencia y vigencia legal de la organización que **nomina**.
- Formulario de aceptación de cargo.
- Formulario de apoyo.
- Antecedentes que acrediten domicilio dentro del área de la zona pertinente de la organización que **apoya**.
- Antecedentes que acrediten que se trata de organizaciones con existencia y vigencia legal de la organización que **apoya**.
- Unidad de Cuenta: Listado de afiliados al 31 de diciembre 2016 (**Indicar expresamente en la nómina que los afiliados revisten la calidad de tales al 31 de diciembre de 2016**).

## FORMULARIO DE NOMINACION

1.- CARGO A NOMINAR: **Tripulantes de naves especiales.**

2.- CONSEJEROS NOMINADOS:

	TITULAR	SUPLENTE
NOMBRE COMPLETO:		
RUT:		

3.- ORGANIZACIÓN QUE NOMINA<sup>1</sup>:

a. Nombre de la Organización: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b. RSU o RAG: \_\_\_\_\_

a. Domicilio<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b. Fono: \_\_\_\_\_

c. Directiva:

	PRESIDENTE	TESORERO	SECRETARIO
NOMBRE COMPLETO:			
RUT:			
FIRMA <sup>3</sup> :			

<sup>1</sup> Adjuntar antecedentes que acrediten existencia y vigencia legal de la organización que nomina.

<sup>2</sup> Adjuntar antecedente con el cual la organización que nomina acredita domicilio en la zona. Puede ser declaración jurada simple emitida por el representante legal o certificado emitido por la propia organización con fecha, firma del presidente y timbre de la organización, indicando dirección, la que deber ser la misma indicada en este formulario.

<sup>3</sup> No se aceptará delegación de firma por poder o mandato. Deben estar las tres firmas para que sea admisible la nominación.

## **FORMULARIO ACEPTACION DE CARGO**

### **TRIPULANTES DE NAVES ESPECIALES**

Sr.  
Subsecretario de Pesca y Acuicultura  
Presente

De nuestra consideración:

En calidad de titular y de suplente para el cargo en representación de las organizaciones legalmente constituidas de los tripulantes de naves especiales, aceptamos la nominación efectuada por la siguiente organización u organizaciones:

---

---

Saludan atentamente a Ud.,

	TITULAR	SUPLENTE
NOMBRE COMPLETO:		
RUT:		
FONO:		
CORREO ELECTRÓNICO:		
FIRMA <sup>4</sup>		

---

<sup>4</sup> No se aceptará la delegación de firma por poder o mandato. Deben estar las dos firmas para que la nominación sea admisible.

## FORMULARIO DE LAS ORGANIZACIONES QUE ENTREGAN SU APOYO

### TRIPULANTES DE NAVES ESPECIALES

Sr.  
Subsecretario de Pesca y Acuicultura.  
Presente

De mi consideración:

Nuestra organización<sup>5</sup> \_\_\_\_\_  
(Organización que apoya la nominación)

Registrada con RSU o RAG N°: \_\_\_\_\_

Dirección<sup>6</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Viene a prestar su apoyo a los Srs.:

- 1) \_\_\_\_\_, en calidad de titular
- 2) \_\_\_\_\_, en calidad de suplente

Nominados por: \_\_\_\_\_  
(Organización que nomina)

para el cargo en representación de las organizaciones legalmente constituidas de los tripulantes de naves especiales.

Saluda atentamente a Ud.,

	PRESIDENTE	TESORERO	SECRETARIO
NOMBRE COMPLETO			
RUT			
FIRMA <sup>7</sup>			

<sup>5</sup> Adjuntar antecedentes que acrediten existencia y vigencia legal de la organización que apoya.

<sup>6</sup> Adjuntar antecedente con el cual la organización que apoya acredita domicilio en la zona. Puede ser declaración jurada simple emitida por el representante legal o certificado emitido por la propia organización con fecha, firma del presidente y timbre de la organización, indicando dirección, la que deber ser la misma indicada en este formulario.

<sup>7</sup> No se aceptará delegación de firma por poder o mandato. Deben estar las tres firmas para que sea admisible el apoyo.



## UNIDAD DE CUENTA

### TRIPULANTES DE NAVES ESPECIALES

Se solicita confeccionar y adjuntar listado de los afiliados que revistan la calidad de tales, al 31 de diciembre del año anterior<sup>8</sup>, el cual debe ser enviado tanto por las organizaciones de base que nomina como las organizaciones de base que apoyan una nominación.

**Ejemplo:**

**Certifico que los afiliados al.....(nombre organización)..... indicado en listado adjunto reviste la calidad de tales al 31 de diciembre de.....(año).....**

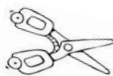
.....  
**Firma Presidente y timbre de la organización**

Nombre organización	Nombre completo afiliado	RUT
1		
2		
3		
4		
5		
etc...		

**FAVOR RECUERDE COMPLETAR LA TABLA ANTERIOR**

<sup>8</sup> Indicar expresamente en la nómina que los afiliados revisten la calidad de tales al 31 de diciembre de 2016.

## **FORMATO DEL SOBRE**



Sr.  
Subsecretario de Pesca y Acuicultura  
Bellavista 168, piso 16  
Valparaíso

**NO ABRIR**

Nominación al Consejo Zonal de Pesca V-VII Regiones

**CARGO:**

Representantes de las organizaciones legalmente constituidas de los tripulantes de naves especiales