

FORMULARIO DE NOMINACION AL CONSEJO ZONAL DE PESCA XV-II REGIÓN.

1. CARGO AL QUE NOMINA (Marque con una X):

Representante de universidades 2° cargo _____

Entidades sin fines de lucro _____

2. CONSEJEROS NOMINADOS

a. Nombre Titular: _____

Rut: _____

b. Nombre Suplente: _____

Rut: _____

3. ORGANIZACIÓN QUE NOMINA

a. Nombre de la Organización: _____

b. RSU, RAG o R.U.T.: _____

c. Dirección: _____

d. Fono: _____ Fax: _____

e. Directorio:

Nombre	Firma
Nombre	Firma
Nombre	Firma

4. APODERADO DESIGNADO ANTE LA COMISION EVALUADORA

a. Nombre del apoderado: _____

b. Domicilio: _____

Nota 1: Al dorso autorización y certificación notarial. La firma de los integrantes del Directorio deberá ser autorizada ante Notario, quien deberá certificar el poder suficiente de los representantes legales para suscribir la nominación por la organización que postula.

Nota 2. Todas la nominaciones deberán cumplir con los requisitos señalados en el título I, párrafo 2° del D.S. N° 453 de 1992, del actual Ministerio de Economía, Fomento y Turismo, que aprueba reglamento para la elección de los consejeros del Consejo Zonal de Pesca.

ANEXO B

FORMATO DEL SOBRE DE NOMINACIÓN DE CONSEJEROS DEL CONSEJO ZONAL DE PESCA XV-II REGIÓN.

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

Nominación al Consejo Zonal de Pesca XV-II Regiones

Cargo: Representante de universidades 2° cargo _____

Entidades sin fines de lucro _____

ANEXO C

NOMINACIONES CONSEJO ZONAL DE PESCA XV-II REGIÓN

FORMATO DE PRESENTACIÓN CARTA DE ACEPTACIÓN DE CARGO.

**Sr.
Subsecretario de Pesca y Acuicultura
Presente**

De nuestra consideración:

_____ **(Nombres y apellidos del candidato al cargo en calidad de titular)**

y _____ **(Nombres y apellidos del candidato al cargo en calidad de suplente)**

Informamos a Ud. que venimos en aceptar la nominación efectuada por _____

_____ **(Organización que los postula)**,

en calidad de titular y de suplente, respectivamente, para el cargo (marcar con una X):

a) Representante de universidades 2° cargo: _____

b) Entidades sin fines de lucro: _____

Saludan atentamente a Ud.

_____ **(R.U.T. cargo titular)**

_____ **(R.U.T. cargo suplente)**

_____ **(Firma cargo titular)**

_____ **(Firma cargo suplente)**

Nota: No se aceptará la delegación de firma por poder o mandato.

Unidad de cuenta:

- a) Representante de universidades reconocidas por el estado:** Cantidad de alumnos regulares matriculados en las carreras relacionadas con las ciencias del mar el año anterior a la nominación. (Artículo 10 inciso 1° del D.S. 453 de 1992, del actual Ministerio de Economía, Fomento y Turismo)