

**FORMULARIO DE POSTULACION AL CONSEJO NACIONAL DE PESCA
REPRESENTANTES SECTOR LABORAL**

1. CARGO AL QUE POSTULA (Marque con una X)

Trabajadores plantas de procesamiento consumo humano

Encarnadores Artesanales

Nota: La nominación para cada cargo deberá ser remitida en sobre separado.

2. CONSEJEROS NOMINADOS

a. Nombre Titular: _____

Rut: _____

b. Nombre Suplente: _____

Rut: _____

3. ORGANIZACIÓN QUE POSTULA

a. Nombre de la Organización: _____

b. RSU O RAG: _____

c. Dirección: _____

d. Fono: _____ Fax: _____

e. Directorio:

Presidente: _____
Nombre Firma

Secretario: _____
Nombre Firma

Tesorero: _____
Nombre Firma

4. APODERADO DESIGNADO ANTE LA COMISION EVALUADORA

a. Nombre del apoderado: _____

b. Domicilio: _____

NOTARIO PUBLICO

Certificación Notarial personería representantes legales:

Nota 1: La firma 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 2º. Todas las nominaciones deberán llenar el Anexo A. Las nominaciones efectuadas por Federaciones, Confederaciones y A.G. integradas por personas jurídicas y las organizaciones que apoyen nominaciones, deberán asimismo llenar el Anexo C.

ANEXO A-1
SECTOR LABORAL-TRABAJADORES PLANTAS DE PROCESAMIENTO

**LISTADO DE LOS SOCIOS DE LAS ORGANIZACIONES DE BASE AFILIADOS
CON 90 DÍAS DE ANTICIPACIÓN A LA FECHA DE LA NOMINACION.**

Este formulario debe ser llenado por tanto por las organizaciones de base que postulan como las organizaciones de base que apoyan una nominación.

Tratándose de nominaciones efectuadas por Federaciones, Confederaciones y organizaciones gremiales integradas por personas jurídicas, deberán llenar un Anexo A, por cada una de las organizaciones de base que las integran.

Nombre de la organización de base: _____

RSU O RAG: _____

Federación, Confederación o AG a que se encuentra afiliada o a la que apoya _____

Nombre trabajador	Cédula de identidad	Planta de proceso en que se desempeña
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____
6. _____	_____	_____
7. _____	_____	_____
8. _____	_____	_____
9. _____	_____	_____
10. _____	_____	_____
11. _____	_____	_____
12. _____	_____	_____
13. _____	_____	_____
14. _____	_____	_____
15. _____	_____	_____
16. _____	_____	_____
17. _____	_____	_____
18. _____	_____	_____
19. _____	_____	_____
20. _____	_____	_____
21. _____	_____	_____
22. _____	_____	_____
23. _____	_____	_____
24. _____	_____	_____
25. _____	_____	_____
26. _____	_____	_____
27. _____	_____	_____
28. _____	_____	_____
29. _____	_____	_____
30. _____	_____	_____

Nota: En el evento de contar con mayor número de afiliados, adjuntar hoja anexa bajo el formato de la presente.

ANEXO A-2
SECTOR LABORAL-ENCARNADORES PESCA ARTESANAL

**LISTADO DE LOS SOCIOS DE LAS ORGANIZACIONES DE BASE AFILIADOS
CON 90 DÍAS DE ANTICIPACIÓN A LA FECHA DE LA NOMINACION.**

Este formulario debe ser llenado por tanto por las organizaciones de base que postulan como las organizaciones de base que apoyan una nominación.

Tratándose de nominaciones efectuadas por Federaciones, Confederaciones y organizaciones gremiales integradas por personas jurídicas, deberán llenar un Anexo A, por cada una de las organizaciones de base que las integran.

Nombre de la organización de base: _____

RSU O RAG: _____

Federación, Confederación o AG a que se encuentra afiliada o a la que apoya _____

	Nombre encarnador	Cédula de identidad	Caleta base en que se realiza su actividad
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____
10.	_____	_____	_____
11.	_____	_____	_____
12.	_____	_____	_____
13.	_____	_____	_____
14.	_____	_____	_____
15.	_____	_____	_____
16.	_____	_____	_____
17.	_____	_____	_____
18.	_____	_____	_____
19.	_____	_____	_____
20.	_____	_____	_____
21.	_____	_____	_____
22.	_____	_____	_____
23.	_____	_____	_____
24.	_____	_____	_____
25.	_____	_____	_____
26.	_____	_____	_____
27.	_____	_____	_____
28.	_____	_____	_____
29.	_____	_____	_____
30.	_____	_____	_____

Nota: En el evento de contar con mayor número de afiliados, adjuntar hoja anexa bajo el formato de la presente.

ANEXO B

**FORMATO SOBRE NOMINACIÓN DE CONSEJEROS SECTOR LABORAL
CONSEJO NACIONAL DE PESCA**

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

**Nominación al Consejo Nacional de Pesca
Cargo: Representante Sector Laboral.**

- Trabajadores plantas de procesamiento consumo humano**
- Encarnadores Artesanales**

ANEXO C

NOMINACIONES REPRESENTANTES SECTOR LABORAL

FORMATO DE PRESENTACIÓN CARTA RATIFICACIÓN ORGANIZACIÓN DE BASE/ CARTA DE APOYO.

Sr.
Subsecretario de Pesca
Presente

De mi consideración:

Nuestra organización _____
(Organización que ratifica o apoya nominaciones)

Registrada con RSU o RAG N°: _____

Viene a prestar ratificación o apoyo a los Srs.:

1) _____, en calidad de titular

2) _____, en calidad de suplente

Nominados por: _____
(Organización que postula)

En representación de:

Trabajadores plantas de procesamiento consumo humano

Encarnadores Artesanales

Saluda atentamente a Ud.

1) Presidente: Sr. _____; _____
(Nombre) (Firma)

2) Tesorero : Sr. _____; _____
(Nombre) (Firma)

3) Secretario : Sr. _____; _____
(Nombre) (Firma)

ANEXO D

NOMINACIONES REPRESENTANTES SECTOR LABORAL
FORMATO DE PRESENTACIÓN CARTA DE ACEPTACIÓN DE CARGO.

Sr.
Subsecretario de Pesca
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 que se indica:

- Representantes de Trabajadores plantas de procesamiento consumo humano
 Representantes de Encarnadores Artesanales

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.