



ASOCIACION DE FUNCIONARIOS Y FUNCIONARIAS
DEL
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS
ANFINE RAF 93.010.029
anfine@ine.gob.cl
www.anfine.cl

Formulario N°2

**FICHA INSCRIPCION DE CANDIDATOS/AS A DIRECTOR/A REGIONAL
2024-2026**

Yo; _____, postulo como candidato/a individual a Dirigente Regional de la **Asociación de Funcionarios y Funcionarias del INE**, ANFINE, en el proceso eleccionario 2024

Postulante: _____ Firma del Postulante: _____

Los abajo firmantes, socios/as ANFINE de la región de _____, patrocinamos la candidatura de la persona ya individualizada

| Nº | Apellido Paterno | Apellido Materno | Primer Nombre | Segundo Nombre | RUN | Firma |
|----|------------------|------------------|---------------|----------------|-----|-------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |

Fecha Recepción _____ Hora Recepción: _____

Nombre Receptor: **XXXXXXXXXX** Firma receptor: _____