

En, a de..... de 2025

Señores
Comisión Calificadora de Elecciones
IST Organismo de Seguridad y Salud del Trabajo
½ Oriente N° 1175, Edificio Plaza O'Higgins
Viña del Mar

De mi consideración:

Por la presente informo la postulación como candidato a Director Suplente del Instituto de Seguridad del Trabajo, en representación de los trabajadores afiliados, de don (doña):

Datos del Suplente:

Nombre: _____

RUT: _____

Empresa: _____

Región: _____

Acompaño la Declaración Jurada que se refiere al cumplimiento de los requisitos dispuestos por el artículo 32 de los Estatutos de IST.

Saluda atentamente a ustedes,

Nombre.....

(Director Titular)

Firma.....

(Director Titular)

Este formulario debe ser recepcionado en las oficinas del "IST Organismo de Seguridad y Salud del Trabajo" o en el mail cce@ist.cl hasta el día 5 de junio de 2025 a las 18:00 hrs.