



COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERÚ

COMITÉ ELECTORAL NACIONAL

ELECCIONES GENERALES 2024

FORMATO N° 02-L-2024-CEN/CEP

CUMPLIMIENTO DEL TIEMPO DE EJERCICIO PROFESIONAL Y CARGO DE GESTION

AL SEÑOR(A) PRESIDENTE DEL COMITÉ ELECTORAL NACIONAL () / REGIONAL ():

Yo, _____,
identificado(a) con DNI N° _____ y registro CEP N° _____,
Postulante al cargo de _____ del CONSEJO DIRECTIVO NACIONAL () / CONSEJO DIRECTIVO
REGIONAL () declaro cumplir con el ejercicio profesional de Enfermería mayor a 15 años () / 10 años (),
además declaro haber ejercido con un cargo de gestión debidamente acreditado.

Se realiza la presente declaración de conformidad con lo previsto en el literal c) del artículo 51° del
Estatuto del CEP.

Se cumple con adjuntar documento que acredita haber ejercido un cargo de gestión, mismo que se
entrega para revisión del COMITÉ ELECTORAL NACIONAL () / COMITÉ ELECTORAL REGIONAL DE
_____. ().

POR TANTO:

Al Comité Electoral, sírvase proceder conforme a la normativa que rige el presente proceso electoral.

_____, ____ de _____ de 2024.

Firma



Huella