

Colegio de Enfermeras de Costa Rica
Ciencia, Compromiso y Humanismo



RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS PARA INSCRIPCIÓN DE PARTIDOS			
Nombre del partido			
Distintivo			
Puestos a Elegir	() Fiscal	() Tesorera(o)	
	() Secretaria(o)	() Vocal III	
Constancia de Aceptación	() Fiscal	() Tesorera(o)	
	() Secretaria(o)	() Vocal III	
Fotos (serán tomadas previa coordinación)	() Fiscal	() Tesorera(o)	
	() Secretaria(o)	() Vocal III	
Otros documentos	Solicitud de Inscripción de Partido		()
	Copias de Licencias		()
Firmas	50 (cantidad en números):		
Recibido	Entrega:		
	Recibe:		
	Fecha:		Hora:
Observaciones:			