



# CERTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS ELECTOS AL COMITÉ DE ETICA<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_ Agencia

Central

Región \_\_\_\_\_

## EL COMITÉ ORGANIZADOR CONSTITUIDO POR:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre	Puesto	Firma
			Dir(a). Recursos Humanos <input type="checkbox"/> Representante autorizado <input type="checkbox"/> Director(a) de Región <input type="checkbox"/>	
			Director(a) de Finanzas o <input type="checkbox"/> Representante autorizado <input type="checkbox"/>	
			Central <input type="checkbox"/> Región <input type="checkbox"/>	
			Central <input type="checkbox"/> Región <input type="checkbox"/>	
			Central <input type="checkbox"/> Región <input type="checkbox"/>	

**CERTIFICA HOY \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ LOS SIGUIENTES RESULTADOS DEL PROCESO DE ELECCIONES PARA ELEGIR AL COMITÉ DE ÉTICA DE \_\_\_\_\_.**

**Agencia**

**MIEMBRO POR 5 AÑOS**

Nombre	Puesto

Fecha del término de \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**MIEMBROS POR 3 AÑOS**

Nombre	Puesto
Nombre	Puesto

Fecha del término de \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_