



**Caja de Previsión Social para Profesionales en Ciencias Económicas de la
Provincia de Córdoba – Ley 8.349**

ACEPTACION A CARGO DE CANDIDATO

Apellido y Nombres:

Matrícula: Documento Tipo: N°:

Domicilio Real:

Domicilio Profesional:

Teléfono: e- mail:

Por la presente, expreso mi conformidad para integrar la nómina de candidatos por la lista:

.....

para el cargo de

en las elecciones para la renovación de autoridades de la Caja de Previsión Social para Profesionales
en Ciencias Económicas de la Provincia de Córdoba, a llevarse a cabo el 30 de agosto de 2024.

Firma y aclaración



**Caja de Previsión Social para Profesionales en Ciencias Económicas de
la Provincia de Córdoba – Ley 8.349**

ACEPTACION A CARGO DE CANDIDATO

Apellido y Nombres:

Matrícula: Documento Tipo: N°:

Domicilio Real:

Domicilio Profesional:

Teléfono: e- mail:

Por la presente, expreso mi conformidad para integrar la nómina de candidatos por la lista:

.....

para el cargo de

en las elecciones para la renovación de autoridades de la Caja de Previsión Social para Profesionales
en Ciencias Económicas de la Provincia de Córdoba, a llevarse a cabo el 30 de agosto de 2024.

Firma y aclaración