

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN**  
**Convocatoria Revisoría Fiscal**  
**ESE Hospital rosario Pumarejo de López, periodo 2021 al 2024**

Valledupar (Cesar), Septiembre \_\_\_\_\_ de 2021.

Señora.

**LEIDIS MANJARREZ DAZA**

Secretaria Junta Directiva

E.S.E. Hospital Rosario Pumarejo de López.

E.S.D.

**Referencia.** Formato de Inscripción.

Por el presente instrumento manifiesto mi deseo libre de participar en el proceso de Inscripción, admisión y designación del revisor fiscal de la E.S.E. Hospital Rosario Pumarejo de López. Para el periodo 2021 al 2024 y por ello acepto los términos de la convocatoria establecido mediante acuerdo No 203 de 2021 emitido por la junta directiva.

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Documento de identidad CC \_\_\_ PAS \_\_\_ CE \_\_\_.

Numero: \_\_\_\_\_ Lugar de expedición: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Número y fecha de resolución de nombramiento: \_\_\_\_\_

Número y fecha de acta de posesión: \_\_\_\_\_

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que Si: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ me encuentro incurso en causal de inhabilidad o incompatibilidad constitucional o legal para ocupar el cargo de revisor fiscal de la E.S.E. Hospital Rosario Pumarejo de López.

Adjunto No \_\_\_\_\_ de folios

\_\_\_\_\_  
Firma de aspirante

No CC

No TP