



**Caja de Seguridad Social para los Profesionales del Arte de Curar de la Provincia de Santa Fe.**  
**-ELECCIONES 2026-**

**Director/a Zona Norte – Activos.**

Los abajo firmantes, cumpliendo los requisitos y condiciones establecidos en la Ley N° 12.818, se dirigen a la Junta Electoral a los fines de patrocinar la lista denominada:

**NOMBRE DE LA LISTA** \_\_\_\_\_, cuyos candidatos son:

Prof.	Apellido y Nombres	Af. N°	Tipo y N° Doc.	
				<b>Titular</b>
				<b>Suplente</b>

Candidato a **Director Titular y Suplente, respectivamente, por los Afiliados Activos de la Zona Norte - Primera Circunscripción-**

N°	Apellido y Nombre	Tipo y N° Doc.	Af. N°	Domicilio	Firma
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

**A los firmantes:** Sírvanse consignar los datos personales en letra IMPRENTA, en forma clara. No serán aceptados los avales cuyos datos resulten incompletos o ininteligibles.