

	PROCESO ELECCIÓN MIEMBROS COMITÉ ETICA HOSPITALARIA	CODIGO:	F-PG-16
		VERSION:	01
		FECHA	JUNIO 2026

**HOJA DE INSCRIPCIÓN DE LOS CANDIDATOS AL COMITÉ DE ETICA HOSPITALARIA 2026 – 2029
REPRESENTANTES MEDICO Y ENFERMERIA**

NOMBRE Y APELLIDOS	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
PROFESION	
TARJETA PROFESIONAL No.	
SERVICIO	
EMAIL	
TELEFONO	
FECHA DE INSCRIPCIÓN	
HORA DE INSCRIPCIÓN	

FOTO



En forma voluntaria, presento mi candidatura a representante del Comité de Ética Médica.

Firma Candidato
C.C No.

Firma Ventanilla Única
C.C No.