**CONVOCATORIA PARA REPRESENTANTES AL CONSEJO NACIONAL DE TALENTO HUMANO EN SALUD 2021-2023**

**CARTA DE ACEPTACIÓN DE POSTULACIÓN AL CONSEJO NACIONAL DE TALENTO HUMANO EN SALUD 2021 - 2023**

Yo, Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Identificado/a con Elija un elemento. N°. Haga clic o pulse aquí para escribir texto., acepto la postulación que me hace el (la) Haga clic o pulse aquí para escribir texto. con NIT Haga clic o pulse aquí para escribir texto. , representada legalmente por Haga clic o pulse aquí para escribir texto., quien actúa en calidad de: Haga clic o pulse aquí para escribir texto., como postulado(a) a integrar el Consejo Nacional de Talento Humano en Salud por un periodo institucional de dos años.

Igualmente declaro no encontrarme incurso dentro de causales constitucionales y/o legales de inhabilidad e incompatibilidad, ni estar sancionado por el Comité de Ética de mi profesión u ocupación.

La presente postulación aplica para:

**Elija un elemento.**

Firmado en Haga clic o pulse aquí para escribir texto. con fecha [Fecha].

FIRMAS AUTÓGRAFAS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre del profesional postulado  Tipo y número de documento de indentificación.  Correo electrónico personal |  | Nombre del representante legal de la entidad  Tipo y número de documento de indentificación.  Correo electrónico institucional |