



Sociedad Chilena de Infectología

## APOYO CANDIDATO/A AL DIRECTORIO

Por medio del presente documento yo,.....

RUT: ..... en mi calidad de socio/a activo/a de la Sociedad Chilena de Infectología, apoyo la postulación de (nombre del postulante) .....

.....  
como candidato/a al Directorio de la SOCHINF para el período 2023-2024

FIRMA

FECHA .....