



PATROCINIO A CANDIDATURA DIRIGENTE REGIONAL MAGALLANES 2024 - 2026

Por este acto, los bajo firmantes, socias y socios de AFSAG, vienen a dar Patrocinio a la Sra/Sr.: _____
para su postulación a Dirigente Regional AFSAG Magallanes; por el período 2024-2026.

Nº	NOMBRE DEL SOCIO	RUT	REGIÓN	FECHA PATROCINIO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

_____, RUT: _____, Por este acto, acepto ser candidata/o Dirigente Regional de la AFSAG.