****

**CARTA DE INCORPORACIÓN AFAPS RURAL PITRUFQUÉN**

 Mediante la presente carta yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Rut\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, hago presente mi solicitud de incorporación a la asociación de funcionarios de atención primaria rural Pitrufquén.

Su incorporación quedará sujeta, según lo establecido en el siguiente Artículo del estatuto de AFAPS rural.

***DE LA AFILIACION***

**ARTICULO 2**°: Podrán pertenecer a esta asociación todos los funcionarios del Departamento de Salud de la Municipalidad de Pitrufquén que cumplan con los requisitos que estos estatutos exigen.

 Para ingresar a la asociación el interesado deberá presentar una solicitud que será considerada por el directorio y resuelta por la asamblea en la próxima reunión ordinaria que se celebra en la fecha de presentación de la referida solicitud. El acuerdo de aceptación o rechazo deberá ser tomado por la mayoría de la asamblea, dejándose constancia de ellos en acta.

Anexar correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

Pitrufquén, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024.