

**LISTA DE CANDIDATOS/AS INSCRITOS/AS PARA SER ELEGIDOS/AS COMO  
REPRESENTANTES TITULARES Y SUPLENTE DE LOS/AS  
TRABAJADORES/AS ANTE EL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL  
TRABAJO DEL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL POR EL  
PERIODO 02 AÑOS -2022-2024.**

Periodo de inscripción: Del \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2022 al \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2022

N°	NOMBRE	DNI	CARGO	AREA	FECHA

\_\_\_\_\_  
JAIME RUIZ RAMIREZ  
PRESIDENTE

\_\_\_\_\_  
CARMEN JULIA DIAZ CASTRO  
SECRETARIA

\_\_\_\_\_  
DUBERLY HUAMAN RIVERA  
VOCAL 1

\_\_\_\_\_  
LUCILA SUSANA PONCE VENEROS  
VOCAL 2

Documento Nacional de Identidad ( DNI) o carné de extranjería (CE), según corresponda.