

Elección de los Concejos Vecinales | 27 de octubre de 2013



Inscripción de Candidato/a

ESCRIBIR CON LETRA DE IMPRENTA

NOMBRE Y APELLIDO:

SOBRENOMBRE: MUNICIPIO: CCZ:

DOMICILIO: SUB ZONA:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO: CÉDULA DE IDENTIDAD:

EDAD: FECHA DE NACIMIENTO: / / OFICIO O PROFESIÓN:

TRABAJO OCUPADO: SI: NO: JUBILADO O PENSIONISTA: SI: NO:

	Completa	Incompleta
ESTUDIOS CURSADOS:		
PRIMARIA:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SECUNDARIA O UTU:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NIVEL TERCIARIO:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TIPO DE RESIDENCIA: PERSONAL LABORAL SOCIAL
(Marcar lo que corresponda)

ANTECEDENTES COMO CONCEJAL: 1era. VEZ ACTUAL ANTERIOR
(Marcar lo que corresponda)

PRESENTADO POR: 20 VECINOS ORGANIZACIÓN SOCIAL
(Marcar lo que corresponda)

(En caso de ser ORGANIZACIÓN SOCIAL
indicar nombre):

ORGANIZACIÓN SOCIAL A LA QUE PERTENECE:

OBSERVACIONES:

FIRMA:

ATENCIÓN: después de llenar el formulario, deberán hacerse dos fotocopias del mismo: una quedará en el Servicio Centro Comunal Zonal y la otra se enviará a la Unidad de Participación y Planificación. El original se remitirá -por parte de la Dirección del Servicio- a la Comisión Electoral de la zona.

AVALADO POR:

COMISIÓN ELECTORAL