



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE AGRUPACIONES POLÍTICAS
PRIMER PROCESO ELECTORAL DESCENTRALIZADO

SÁBADO 02 DE MARZO DE 2019

Sello

Datos de la agrupación política:

Nombre de la agrupación política:

Siglas de agrupación política:

Signos externos

Bandera

Colores:

Objetivos de la agrupación:

Nómina de la agrupación política

Presidencia:

Foto

Nombre y apellidos:

Número de identificación:

Número de carné:

Institución en la que labora:

Activo o jubilado:

Sexo:

Regional del Colegio en la que está inscrito:

Fecha de nacimiento:

Fecha de incorporación:

Especialidad:

Grado Académico:

Correo electrónico:

Teléfono:

Dirección de domicilio:

Firma

Foto

Vicepresidencia:

Nombre y apellidos:

Número de identificación:

Número de carné:

Institución en la que labora:

Activo o jubilado:

Sexo:

Regional del Colegio en la que está inscrito:

Fecha de nacimiento:

Fecha de incorporación:

Especialidad:

Grado Académico:

Correo electrónico:

Teléfono:

Dirección de domicilio:

Firma

Secretaría:



Nombre y apellidos:

Número de identificación:

Número de carné:

Institución en la que labora:

Activo o jubilado:

Sexo:

Regional del Colegio en la que está inscrito:

Fecha de nacimiento:

Fecha de incorporación:

Especialidad:

Grado Académico:

Correo electrónico:

Teléfono:

Dirección de domicilio:

Firma

Prosecretaría:



Nombre y apellidos:

Número de identificación:

Número de carné:

Institución en la que labora:

Activo o jubilado:

Sexo:

Regional del Colegio en la que está inscrito:

Fecha de nacimiento:

Fecha de incorporación:

Especialidad:

Grado Académico:

Correo electrónico:

Teléfono:

Dirección de domicilio:

Firma

Tesorería:

Foto

Nombre y apellidos:

Número de identificación:

Número de carné:

Institución en la que labora:

Activo o jubilado:

Sexo:

Regional del Colegio en la que está inscrito:

Fecha de nacimiento:

Fecha de incorporación:

Especialidad:

Grado Académico:

Correo electrónico:

Teléfono:

Dirección de domicilio:

Firma

Vocalía 1:

Foto

Nombre y apellidos:

Número de identificación:

Número de carné:

Institución en la que labora:

Activo o jubilado:

Sexo:

Regional del Colegio en la que está inscrito:

Fecha de nacimiento:

Fecha de incorporación:

Especialidad:

Grado Académico:

Correo electrónico:

Teléfono:

Dirección de domicilio:

Firma

Vocalía 2:



Nombre y apellidos:

Número de identificación:

Número de carné:

Institución en la que labora:

Activo o jubilado:

Sexo:

Regional del Colegio en la que está inscrito:

Fecha de nacimiento:

Fecha de incorporación:

Especialidad:

Grado Académico:

Correo electrónico:

Teléfono:

Dirección de domicilio:

Firma

Correo electrónico oficial de la agrupación política para recibir notificaciones:

Se hace la advertencia que de no señalar o indicar un lugar o medio para recibir notificaciones, o si la dirección indicada fuera imprecisa, todas las comunicaciones o resoluciones que emita el Tribunal Electoral, se tendrán por notificadas una vez transcurridas 24 horas, después de su emisión. En el caso de indicar como medio de notificación el fax, después de realizados cinco intentos fallidos, se tendrá por notificación automática: Conforme con lo regulado en la Ley de notificaciones judiciales. No 8687.

En caso de que falte uno de los espacios se entiende como no presentado.

Fecha de recibido: _____

Hora de recibido: _____

Observación: El hecho que se de por recibido no significa que la solicitud fue aprobada.

Documentos por agregar:

1. Constancia de estar al día con las obligaciones económicas del Colegio de cada uno de los postulantes.
2. Copia de la cédula de cada uno de los postulantes.
3. Copia del carné de colegiado de cada uno de los postulantes.
4. Declaración jurada de cada postulante de origen y destino lícito de los fondos y de que cumpla todos los requisitos del Reglamento de Elecciones.
5. Dos fotografías a color de cada postulante tamaño pasaporte con fondo blanco, de frente y vestimenta formal.
6. Hoja de delincuencia al día.