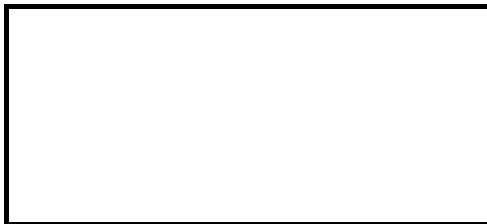


**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
AGRUPACIONES POLÍTICAS
TRIBUNAL DE HONOR
ELECCIONES SÁBADO 26 DE NOVIEMBRE, 2022**

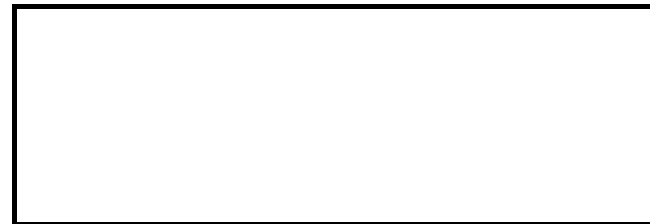
Datos de la agrupación política:

Nombre de la agrupación política:

Siglas de la agrupación política:



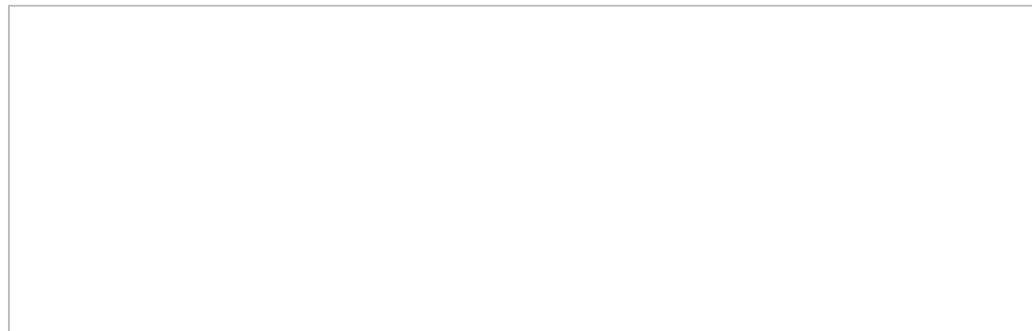
Signos externos



Bandera

Colores:

Objetivos de la agrupación:



INSCRIPCIÓN PARA TRIBUNAL DE HONOR PERÍODO 2023 - 2026

Propietario No.1

Nombre y apellidos:

Número de identificación:

No. Carné de colegiado:

Institución en la que labora:

Activo o jubilado:

Sexo:

Otro:

Regional del Colegio a la que está inscrito (a):

Fecha de nacimiento:

Fecha de incorporación:

Especialidad:

Grado Académico:

Correo electrónico:

Teléfono:

Dirección de domicilio:

FIRMA

INSCRIPCIÓN PARA TRIBUNAL DE HONOR PERÍODO 2023 - 2026

Propietario No.2

Nombre y apellidos:

Número de identificación:

No. Carné de colegiado:

Institución en la que labora:

Activo o jubilado:

Sexo:

Otro:

Regional del Colegio a la que está inscrito (a):

Fecha de nacimiento:

Fecha de incorporación:

Especialidad:

Grado Académico:

Correo electrónico:

Teléfono:

Dirección de domicilio:

FIRMA

INSCRIPCIÓN PARA TRIBUNAL DE HONOR PERÍODO 2023 - 2026

Propietario No.3

Nombre y apellidos:

Número de identificación:

No. Carné de colegiado:

Institución en la que labora:

Activo o jubilado:

Sexo:

Otro:

Regional del Colegio a la que está inscrito (a):

Fecha de nacimiento:

Fecha de incorporación:

Especialidad:

Grado Académico:

Correo electrónico:

Teléfono:

Dirección de domicilio:

FIRMA

INSCRIPCIÓN PARA TRIBUNAL DE HONOR PERÍODO 2023 - 2026

Suplente No.1

Nombre y apellidos:

Número de identificación:

No. Carné de colegiado:

Institución en la que labora:

Activo o jubilado:

Sexo:

Otro:

Regional del Colegio a la que está inscrito (a):

Fecha de nacimiento:

Fecha de incorporación:

Especialidad:

Grado Académico:

Correo electrónico:

Teléfono:

Dirección de domicilio:

FIRMA

INSCRIPCIÓN PARA TRIBUNAL DE HONOR PERÍODO 2023 - 2026

Suplente No.2

Nombre y apellidos:

Número de identificación:

No. Carné de colegiado:

Institución en la que labora:

Activo o jubilado:

Sexo:

Otro:

Regional del Colegio a la que está inscrito (a):

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 fue imprecisa, todas las comunicaciones o resoluciones que emita el Tribunal Electoral, se tendrán por notificadas, 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.

Debe completar todos los espacios en blanco, en caso de no hacerlo se considera, como formulario incompleto. Si alguna opción no aplica debe escribir un guión.

Fecha de recibido:

Hora de recibido:

Observación: El haber recibido de esta fórmula, no significa que la misma fue aprobada.