# FORMULARIO INSCRIPCIÓN ELECCIONES PARA JUNTAS REGIONALES PERIODO 2023-2026

REGIONAL:	FECHA:		
Datos de la agrupación política:			
Nombre de la agrupación política:			
Siglas de la agrupación política:			
Signos externos		Bandera	
Colores:			
Objetivo de la agrupación:			

PRESIDENCIA			
Nombre y apellidos:			
Número de identificación:		Número de carné:	
Institución en la que labora:			J
Activo o jubilado:		Sexo:	
Regional del Colegio a la que está in	scrito (a):	Otro:	
Fecha de nacimiento:		Fecha de incorporación:	
Especialidad:			<b>_</b>
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 a la que está in	scrito (a):		Otro:	
Fecha de nacimiento:			Fecha de incorporación:	
Especialidad:				
Grado Académico:				
Correo electrónico:			Teléfono:	
Dirección de domicilio:				
		FIRMA		
		LTKINA		

DOS FOTOS

TESORERÍA	
Nombre y apellidos:	
Número de identificación:	Número de carné:
Institución en la que labora:	
Activo o jubilado:	Sexo:
Regional del Colegio a la que está inscrito	Otro:
Fecha de nacimiento:	Fecha de incorporación:
Especialidad:	
Grado Académico:	
Correo electrónico:	Teléfono:
Dirección de domicilio:	

FIRMA

V	n	CA	ı	TΔ	١ ١
•	v		١.		

Nombre y apellidos:			
Número de identificación:		Número de carné:	
Institución en la que labora:			
Activo o jubilado:		Sexo:	
Regional del Colegio a la que está inscrito	(a):	Otro:	
Fecha de nacimiento:		Fecha de incorporación:	
Especialidad:			
Grado Académico:			
Correo electrónico:		Teléfono:	
Dirección de domicilio:			
	FIRMA		

VOCALÍA II						
Nombre y apellidos:						
Número de identificación:				Núme	ro de carné:	
Institución en la que labora:						
Activo o jubilado:					Sexo:	
Regional del Colegio a la que está insc	rito (a):				Otro:	
Fecha de nacimiento:				Fecha de inco	orporación:	
Especialidad:						
Grado Académico:						
Correo electrónico:					Teléfono:	
Dirección de domicilio:						
		F	IRMA			

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 direccion indicada fue imprecisa, todas las comunicaciones o resoluciones que emita el Tribunal Electoral, se tendrán por notificadas una vez transcurridas 24 horas, despúes de su emisión. En el caso de indicar como medio de notificación el fax, despúes de realizados cinco intentos fallidos, se tendrá por notificacion automatica. 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   El recibido de esta fórmula, no significa que la misma fue aprobada.
Documentos por adjuntar:
1. Constancia de estar al día con el pago de las cuotas de colegiatura.

- Constancia de estar al dia con el pago de las ci
   Copia de la cédula del candidato (a).
- 3. Copia del carné de colegiado en buen estado.
- 4. Declaración jurada de origen y destino lícito de fondos económicos.
- 5. Que cumpla todos los requisitos del Reglamento de Elecciones.
- 6. Dos fotografías grupales a color, con fondo blanco, de frente y vestuario formal.
- 7. Hoja de delincuencia al día.