



## BOLETA DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURAS GRUPAL

Nombre del Grupo

Para puesto de Presidente:

### Datos personales

Primer Apellido  Segundo Apellido  Nombre Completo

Número de Cédula, Pasaporte u otro  Número de Carné

Sexo M  F  Fecha de Nacimiento  día  mes  año  Estado Civil

Teléfono Habitación  Teléfono Celular  Correo Electrónico \*   
\* El mismo que tiene registrado en el Colegio

Lugar de Trabajo  Número Teléfono

Medio para recibir notificaciones (Dirección exacta o si lo desea, puede indicar una dirección de correo electrónico adicional)

Indique si usted es integrante de alguno de los siguiente entes: Junta Directiva, Consejo Directivo de Sedes Regionales, Comisión, Tribunal, Órgano Director u otro.

No  Sí  ¿En cuál?

Tiene alguna relación de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad con algún miembro de la Junta Directiva

No  Sí  ¿Con quién?

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado

\_\_\_\_\_  
Fecha

**NOTA IMPORTANTE:** La participación grupal es solamente para efectos de la papeleta y propaganda. La información contenida en este documento será de uso exclusivo del Tribunal de Elecciones y solamente se utilizará como mecanismo oficial de comunicación con la persona firmante.



## BOLETA DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURAS GRUPAL

Nombre del Grupo

Para puesto de Vicepresidente:

### Datos personales

Primer Apellido  Segundo Apellido  Nombre Completo

Número de Cédula, Pasaporte u otro  Número de Carné

Sexo M  F  Fecha de Nacimiento  día  mes  año  Estado Civil

Teléfono Habitación  Teléfono Celular  Correo Electrónico \*   
\* El mismo que tiene registrado en el Colegio

Lugar de Trabajo  Número Teléfono

Medio para recibir notificaciones (Dirección exacta o si lo desea, puede indicar una dirección de correo electrónico adicional)

Indique si usted es integrante de alguno de los siguiente entes: Junta Directiva, Consejo Directivo de Sedes Regionales, Comisión, Tribunal, Órgano Director u otro.

No  Sí  ¿En cuál?

Tiene alguna relación de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad con algún miembro de la Junta Directiva

No  Sí  ¿Con quién?

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado

\_\_\_\_\_  
Fecha

**NOTA IMPORTANTE:** La participación grupal es solamente para efectos de la papeleta y propaganda. La información contenida en este documento será de uso exclusivo del Tribunal de Elecciones y solamente se utilizará como mecanismo oficial de comunicación con la persona firmante.



## BOLETA DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURAS GRUPAL

Nombre del Grupo

Para puesto de Tesorero:

### Datos personales

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre Completo

Número de Cédula, Pasaporte u otro

Número de Carné

Sexo M

F

Fecha de Nacimiento

día

mes

año

Estado Civil

Teléfono Habitación

Teléfono Celular

Correo Electrónico \*

\* El mismo que tiene registrado en el Colegio

Lugar de Trabajo

Número Teléfono

Medio para recibir notificaciones (Dirección exacta o si lo desea, puede indicar una dirección de correo electrónico adicional)

Indique si usted es integrante de alguno de los siguiente entes: Junta Directiva, Consejo Directivo de Sedes Regionales, Comisión, Tribunal, Órgano Director u otro.

No

Sí

¿En cuál?

Tiene alguna relación de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad con algún miembro de la Junta Directiva

No

Sí

¿Con quién?

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado

\_\_\_\_\_  
Fecha

**NOTA IMPORTANTE:** La participación grupal es solamente para efectos de la papeleta y propaganda. La información contenida en este documento será de uso exclusivo del Tribunal de Elecciones y solamente se utilizará como mecanismo oficial de comunicación con la persona firmante.



## BOLETA DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURAS GRUPAL

Nombre del Grupo

Para puesto de Secretario:

### Datos personales

Primer Apellido  Segundo Apellido  Nombre Completo

Número de Cédula, Pasaporte u otro  Número de Carné

Sexo M  F  Fecha de Nacimiento  día  mes  año  Estado Civil

Teléfono Habitación  Teléfono Celular  Correo Electrónico \*   
\* El mismo que tiene registrado en el Colegio

Lugar de Trabajo  Número Teléfono

Medio para recibir notificaciones (Dirección exacta o si lo desea, puede indicar una dirección de correo electrónico adicional)

Indique si usted es integrante de alguno de los siguiente entes: Junta Directiva, Consejo Directivo de Sedes Regionales, Comisión, Tribunal, Órgano Director u otro.

No  Sí  ¿En cuál?

Tiene alguna relación de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad con algún miembro de la Junta Directiva

No  Sí  ¿Con quién?

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado

\_\_\_\_\_  
Fecha

**NOTA IMPORTANTE:** La participación grupal es solamente para efectos de la papeleta y propaganda. La información contenida en este documento será de uso exclusivo del Tribunal de Elecciones y solamente se utilizará como mecanismo oficial de comunicación con la persona firmante.



## BOLETA DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURAS GRUPAL

Nombre del Grupo

Para puesto de Vocal I:

### Datos personales

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre Completo

Número de Cédula, Pasaporte u otro

Número de Carné

Sexo M

F

Fecha de Nacimiento

día

mes

año

Estado Civil

Teléfono Habitación

Teléfono Celular

Correo Electrónico \*

\* El mismo que tiene registrado en el Colegio

Lugar de Trabajo

Número Teléfono

Medio para recibir notificaciones (Dirección exacta o si lo desea, puede indicar una dirección de correo electrónico adicional)

Indique si usted es integrante de alguno de los siguiente entes: Junta Directiva, Consejo Directivo de Sedes Regionales, Comisión, Tribunal, Órgano Director u otro.

No

Sí

¿En cuál?

Tiene alguna relación de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad con algún miembro de la Junta Directiva

No

Sí

¿Con quién?

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado

\_\_\_\_\_  
Fecha

**NOTA IMPORTANTE:** La participación grupal es solamente para efectos de la papeleta y propaganda. La información contenida en este documento será de uso exclusivo del Tribunal de Elecciones y solamente se utilizará como mecanismo oficial de comunicación con la persona firmante.



## BOLETA DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURAS GRUPAL

Nombre del Grupo

Para puesto de Vocal II:

### Datos personales

Primer  
Apellido

Segundo  
Apellido

Nombre  
Completo

Número de Cédula,  
Pasaporte u otro

Número  
de Carné

Sexo M

F

Fecha de  
Nacimiento

día

mes

año

Estado  
Civil

Teléfono  
Habitación

Teléfono  
Celular

Correo  
Electrónico \*

\* El mismo que tiene registrado en el Colegio

Lugar de  
Trabajo

Número  
Teléfono

Medio para recibir notificaciones (Dirección exacta o si lo desea, puede indicar una dirección de correo electrónico adicional)

Indique si usted es integrante de alguno de los siguiente entes: Junta Directiva,  
Consejo Directivo de Sedes Regionales, Comisión, Tribunal, Órgano Director u otro.

No

Sí

¿En cuál?

Tiene alguna relación de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad  
o afinidad con algún miembro de la Junta Directiva

No

Sí

¿Con quién?

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado

\_\_\_\_\_  
Fecha

**NOTA IMPORTANTE:** La participación grupal es solamente para efectos de la papeleta y propaganda. La información contenida en este documento será de uso exclusivo del Tribunal de Elecciones y solamente se utilizará como mecanismo oficial de comunicación con la persona firmante.



## BOLETA DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURAS GRUPAL

Nombre del Grupo

Para puesto de Vocal III:

### Datos personales

Primer Apellido  Segundo Apellido  Nombre Completo

Número de Cédula, Pasaporte u otro  Número de Carné

Sexo M  F  Fecha de Nacimiento  día  mes  año  Estado Civil

Teléfono Habitación  Teléfono Celular  Correo Electrónico \*   
\* El mismo que tiene registrado en el Colegio

Lugar de Trabajo  Número Teléfono

Medio para recibir notificaciones (Dirección exacta o si lo desea, puede indicar una dirección de correo electrónico adicional)

Indique si usted es integrante de alguno de los siguiente entes: Junta Directiva, Consejo Directivo de Sedes Regionales, Comisión, Tribunal, Órgano Director u otro.

No  Sí  ¿En cuál?

Tiene alguna relación de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad con algún miembro de la Junta Directiva

No  Sí  ¿Con quién?

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado

\_\_\_\_\_  
Fecha

**NOTA IMPORTANTE:** La participación grupal es solamente para efectos de la papeleta y propaganda. La información contenida en este documento será de uso exclusivo del Tribunal de Elecciones y solamente se utilizará como mecanismo oficial de comunicación con la persona firmante.



## BOLETA DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURAS GRUPAL

Nombre del Grupo

Para puesto de Suplente I:

### Datos personales

Primer Apellido  Segundo Apellido  Nombre Completo

Número de Cédula, Pasaporte u otro  Número de Carné

Sexo M  F  Fecha de Nacimiento  día  mes  año  Estado Civil

Teléfono Habitación  Teléfono Celular  Correo Electrónico \*   
\* El mismo que tiene registrado en el Colegio

Lugar de Trabajo  Número Teléfono

Medio para recibir notificaciones (Dirección exacta o si lo desea, puede indicar una dirección de correo electrónico adicional)

Indique si usted es integrante de alguno de los siguiente entes: Junta Directiva, Consejo Directivo de Sedes Regionales, Comisión, Tribunal, Órgano Director u otro.

No  Sí  ¿En cuál?

Tiene alguna relación de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad con algún miembro de la Junta Directiva

No  Sí  ¿Con quién?

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado

\_\_\_\_\_  
Fecha

**NOTA IMPORTANTE:** La participación grupal es solamente para efectos de la papeleta y propaganda. La información contenida en este documento será de uso exclusivo del Tribunal de Elecciones y solamente se utilizará como mecanismo oficial de comunicación con la persona firmante.



## BOLETA DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURAS GRUPAL

Nombre del Grupo

Para puesto de Suplente II:

### Datos personales

Primer Apellido  Segundo Apellido  Nombre Completo

Número de Cédula, Pasaporte u otro  Número de Carné

Sexo M  F  Fecha de Nacimiento  día  mes  año  Estado Civil

Teléfono Habitación  Teléfono Celular  Correo Electrónico \*   
\* El mismo que tiene registrado en el Colegio

Lugar de Trabajo  Número Teléfono

Medio para recibir notificaciones (Dirección exacta o si lo desea, puede indicar una dirección de correo electrónico adicional)

Indique si usted es integrante de alguno de los siguiente entes: Junta Directiva, Consejo Directivo de Sedes Regionales, Comisión, Tribunal, Órgano Director u otro.

No  Sí  ¿En cuál?

Tiene alguna relación de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad con algún miembro de la Junta Directiva

No  Sí  ¿Con quién?

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado

\_\_\_\_\_  
Fecha

**NOTA IMPORTANTE:** La participación grupal es solamente para efectos de la papeleta y propaganda. La información contenida en este documento será de uso exclusivo del Tribunal de Elecciones y solamente se utilizará como mecanismo oficial de comunicación con la persona firmante.



## BOLETA DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURAS GRUPAL

Nombre del Grupo

Para puesto de Fiscal:

### Datos personales

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre Completo

Número de Cédula, Pasaporte u otro

Número de Carné

Sexo M

F

Fecha de Nacimiento

día

mes

año

Estado Civil

Teléfono Habitación

Teléfono Celular

Correo Electrónico \*

\* El mismo que tiene registrado en el Colegio

Lugar de Trabajo

Número Teléfono

Medio para recibir notificaciones (Dirección exacta o si lo desea, puede indicar una dirección de correo electrónico adicional)

Indique si usted es integrante de alguno de los siguiente entes: Junta Directiva, Consejo Directivo de Sedes Regionales, Comisión, Tribunal, Órgano Director u otro.

No

Sí

¿En cuál?

Tiene alguna relación de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad con algún miembro de la Junta Directiva

No

Sí

¿Con quién?

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado

\_\_\_\_\_  
Fecha

**NOTA IMPORTANTE:** La participación grupal es solamente para efectos de la papeleta y propaganda. La información contenida en este documento será de uso exclusivo del Tribunal de Elecciones y solamente se utilizará como mecanismo oficial de comunicación con la persona firmante.



## BOLETA DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURAS GRUPAL

Nombre del Grupo

Para puesto de Fiscal Suplente:

### Datos personales

Primer Apellido  Segundo Apellido  Nombre Completo

Número de Cédula, Pasaporte u otro  Número de Carné

Sexo M  F  Fecha de Nacimiento  día  mes  año  Estado Civil

Teléfono Habitación  Teléfono Celular  Correo Electrónico \*   
\* El mismo que tiene registrado en el Colegio

Lugar de Trabajo  Número Teléfono

Medio para recibir notificaciones (Dirección exacta o si lo desea, puede indicar una dirección de correo electrónico adicional)

Indique si usted es integrante de alguno de los siguiente entes: Junta Directiva, Consejo Directivo de Sedes Regionales, Comisión, Tribunal, Órgano Director u otro.

No  Sí  ¿En cuál?

Tiene alguna relación de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad con algún miembro de la Junta Directiva

No  Sí  ¿Con quién?

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado

\_\_\_\_\_  
Fecha

**NOTA IMPORTANTE:** La participación grupal es solamente para efectos de la papeleta y propaganda. La información contenida en este documento será de uso exclusivo del Tribunal de Elecciones y solamente se utilizará como mecanismo oficial de comunicación con la persona firmante.