

Elecciones Concejos Vecinales

Noviembre 2018

Inscripción de Candidata/o

MUNICIPIO CCZ N° SUBZONA

ESCRIBIR CON LETRA DE IMPRENTA

Nombre y apellido _____

(que figura en CI)

Nombre por el que

es conocido en su barrio _____ CI _____

(incluye sobrenombre)

Género

(autodefinición)

Hombre Mujer Hombre trans Mujer trans

Otros _____

Domicilio _____ esq. _____

Fecha de nacimiento _____ / _____ / _____

Edad: _____

Teléfono/Celular _____

Otro teléfono/Celular de contacto _____

Correo electrónico _____

Profesión/Ocupación _____

Estudios cursados (marque el último nivel alcanzado)Primaria Incompleta Primaria Completa Secundaria/UTU Incompleta Secundaria/UTU Completa Universidad/Nivel Terciario Incompleta

(incluye IPA, Magisterio, E. Militar)

Universidad/Nivel Terciario Completa

(incluye IPA, Magisterio, E. Militar)

Actividad ocupacional (marque lo que corresponda)Está trabajando actualmente No trabaja (porque es jubilado/a y/o pensionista) No trabaja (porque está desocupado/a) No trabaja (porque está estudiando)

Otros (especificar): _____

Tipo de residencia (Marcar lo que corresponda)Personal Laboral Social **Antecedentes como Concejal** (Marcar lo que corresponda)Primera vez Actual Anterior **Presentado por** (Marcar lo que corresponda)20 Vecinos Organización Social **Nombre de organización social que lo presenta** _____

(si corresponde)

Si integra otras organizaciones sociales _____

(indicar nombre)

FIRMA _____**COMISIÓN ELECTORAL - AVALADO POR** _____