

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 _____