



División Asesoría de
Desarrollo Municipal y Participación
Unidad de Participación
y Planificación

ELECCIÓN DE CONCEJOS VECINALES 2018
FORMULARIO PARA EL AVAL VECINAL DEL/LA CANDIDATO/A

Pertenece al/la Candidato/a a Concejal/a Vecinal Sr./Sra., del barrio

Hoja 2 de 2

Nº	Firma	Aclaración de firma	Cédula de identidad	Fecha Nacimiento	Domicilio	Teléfono/Celular de contacto
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						



División Asesoría de
Desarrollo Municipal y Participación
Unidad de Participación
y Planificación

ELECCIÓN DE CONCEJOS VECINALES 2018

FORMULARIO PARA EL AVAL VECINAL DEL/LA CANDIDATO/A

Por la presente declaro conocer al/la Sr./Sra. titular de la cédula de identidad N°/....., del barrio, y otorgo mi aval para que se presente como candidato/a a Concejal/a Vecinal y me represente en el Concejo Vecinal N° en caso de resultar electo/a.-

Hoja 1 de 2

Nº	Firma	Aclaración de firma	Cédula de identidad	Fecha Nacimiento	Domicilio	Teléfono/Celular de contacto
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

