

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 _____