FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURAS

# CUERPO COLEGIADO REGIONAL

| | |
|---|---|
| NOMBRES | |
| APELLIDOS | |

USAR LETRA IMPRENTA

| RUT: | FECHA DE NACIMIENTO: |
|---|---|
| - | DÍA / MES / AÑO |

| TELÉFONO: | CORREO ELECTRÓNICO: |
|---|---|
| CÓDIGO / NÚMERO | |

DOMICILIO:

DIRECCIÓN | NÚMERO

COMUNA | REGION (Nº)

| FECHA DE INGRESO AL PS: | REGIÓN: | COMUNA |
|---|---|---|
| DÍA / MES / AÑO | NÚMEROS | |

NOMBRES DE PILA O APODO CON EL QUE DESEA APARECER EN EL VOTO

EN EL CASO DE USO DE APODOS EL APODERADO DE LISTA DEBERÁ JUSTIFICAR SU UTILIZACIÓN, APODO QUE NO PODRÁ INDUCIR SER CONTRARIO AL CORRECTO USO DEL LENGUAJE

DECLARO CUMPLIR LOS REQUISITOS NECESARIOS PARA SER CANDIDATO, ESTABLECIDOS EN EL REGLAMENTO DE ELECCIONES Y EN EL ESTATUTO DE LA JUVENTUD SOCIALISTA DE CHILE.
ACOMPAÑO A ESTE FORMULARIO, COPIA SIMPLE DE MI CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD POR AMBOS LADOS.

_____

CANDIDATO(A)