

**FICHA INSCRIPCIÓN
CANDIDATO
TERRITORIAL**

LETRA

COMUNA

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Rut

N° Colegiatura

Domicilio

Comuna

Fono / Celular

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Correo Electrónico

Dirección Laboral

Fono Trabajo

Comuna por la que Cotiza

Firma Candidato/a

USO EXCLUSIVO CER/CEP

Fecha de Colegiatura

Última Cotización

OBSERVACIONES:

El Comité Electoral que suscribe, certifica que el candidato cumple con los requisitos para postular como Director Territorial.

SECRETARIA/O
CER/CEP

PRESIDENTE/A
CER/CEP