

## POSTULACIÓN POR LISTA - BLOQUE DIRECTIVOS

Elección de Dignatarios y Dignatarias de Organizaciones Comunales de Primer Grado - 2022 - 2026

| Nombre organiza   |    |                        |                    |                        |                      |                        | Código               |          |                  |                  |   |
|---|----|------------------------|--------------------|------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|----------|------------------|------------------|---|
| Barrio  |    |                        |                    | Localidad              |                      |                        | Lis                  | sta      | n°               |                  |   |
| CARGO NOMBRES Y APELL                                   |    |                        | IDOS Nº DE AFILIA  |                        | ACIÓ                 | CIÓN DOC. DE IDENTIDAD |                      |          | IDENTIDAD        |                  |   |
| 1   |    |                        |                    |                        |                      |                        |                      |          |                  |                  |   |
| SEXO DE   | то | ORIENTACIÓN<br>SEXUAL  |                    | IDENTIDAD<br>DE GÉNERO | DISCAPACIDAD GRUP    |                        | GRUPO É              | O ÉTNICO |                  |                  |   |
| Mujer   |    | Heterosexual Gay       |                    | Femenino               | Visual               |                        | Indígena             |          | Afrodescendiente |                  |   |
| Hombre  |    | Bisexual Otro:         |                    | Masculino              | Auditiva             |                        | Gitano               |          |                  | Otro:            |   |
|   |    |                        | 0110.              |                        | 1 10100              |                        | Raizal               |          |                  |                  |   |
| Intersexual   |    | Lesbiana               | <br>               | Transgénero            | Cognitiva Palanquero |                        |                      |          |                  |                  |   |
| EDAD CORREO ELECTRÓNIC (Es obligatorio registrar correo |    |                        | electrónico)       | PROFESIÓN              | U OI                 | FICIO                  |                      |          |                  |                  |   |
| DIRECCIÓI   | N  |                        |                    | TELÉFONO               | FIRMA                |                        |                      |          |                  |                  |   |
|   |    |                        |                    |                        |                      |                        |                      |          |                  |                  |   |
|   |    |                        |                    |                        |                      |                        |                      |          |                  |                  |   |
| CARGO NOMBRES Y APELL                                   |    |                        | IDOS N° DE AFILIA  |                        | <b>ACIÓ</b>          | N I                    | DOC                  | C. DE    | IDENTIDAD        |                  |   |
| 2   |    |                        |                    |                        |                      |                        |                      |          |                  |                  |   |
| SEXO DE ORIENTACIÓN NACIMIENTO SEXUAL                   |    | IDENTIDAD<br>DE GÉNERO | DISCAPACIDAD GRUPO |                        |                      | ÉTNICO                 |                      |          |                  |                  |   |
| Mujer   |    | Heterosexual           | Gay                | Femenino               | Visual               |                        | Indígena             |          |                  | Afrodescendiente |   |
| Hombre  |    | Bisexual               | Otro:              | Masculino              | Auditiva             |                        | Gitano               |          |                  | Otro:            | _ |
| Intersexual   |    | Lesbiana               |                    | Transgénero            | Física Consistina    |                        | Raizal<br>Palanquero |          |                  |                  |   |
|   |    | CORREO ELE             | <br>CTRÓNIC        |                        | Cognitiva            |                        |                      | J        |                  |                  |   |
| EDAD CORREO ELECTRO (Es obligatorio registrar o         |    | istrar correo          | electrónico)       | PROFESIÓN U OFICIO     |                      |                        |                      |          |                  |                  |   |
|   |    |                        |                    |                        |                      |                        |                      |          |                  |                  |   |
| DIRECCIÓN   |    | TELÉFONO               | FIRMA              |                        |                      |                        |                      |          |                  |                  |   |
| DIRECCIO  |    |                        |                    | TEEEI ONO              | T INWA               |                        |                      |          |                  |                  |   |
|   |    |                        |                    |                        |                      |                        |                      |          |                  |                  |   |
| CARGO NOMBRES Y APELL                                   |    |                        | IDOS               | N° DE AFILIA           | ACIÓ                 | N I                    | DOC                  | C. DE    | IDENTIDAD        |                  |   |
| 3   |    |                        |                    |                        |                      |                        |                      |          |                  |                  |   |
| SEXO DE<br>NACIMIEN                                     | то | ORIENTACIÓN<br>SEXUAL  | l                  | IDENTIDAD<br>DE GÉNERO | DISCAPACID           | DISCAPACIDAD GRUP      |                      | O ÉTNICO |                  |                  |   |
| Mujer   |    | Heterosexual           | Gay                | Femenino               | Visual               |                        | Indígena             |          |                  | Afrodescendiente |   |
| Hombre  |    | Bisexual               | Otro:              | Masculino              | Auditiva             |                        | Gitano               |          |                  | Otro:            |   |
|   |    |                        | Otio.              |                        | Física               |                        | Raizal               |          |                  |                  |   |
| Intersexual   |    | Lesbiana               | OTD Á:             | Transgénero            | Cognitiva            |                        | Palanquero           | )        |                  |                  |   |
| EDAD CORREO ELECTRÓNIC (Es obligatorio registrar correc |    | electrónico)           | PROFESIÓN          | U OI                   | FICIO                |                        |                      |          |                  |                  |   |
|   |    |                        |                    |                        |                      |                        |                      |          |                  |                  |   |
| DIRECCIÓI   | N  |                        |                    | TELÉFONO               | FIRMA                |                        |                      |          |                  |                  |   |
|   |    |                        |                    |                        |                      |                        |                      |          |                  |                  |   |







## POSTULACIÓN POR LISTA - BLOQUE DIRECTIVOS

Elección de Dignatarios y Dignatarias de Organizaciones Comunales de Primer Grado - 2022 - 2026

| CARGO NOMBRES Y APELL |          |  | LIDOS    |       | N° DE AFILIACIÓN |                        | N                  | DOC. DE IDENTIDAD |          |        |      |                  |  |
|-----------------------|----------|--|----------|-------|------------------|------------------------|--------------------|-------------------|----------|--------|------|------------------|--|
| 4                     |          |  |          |       |                  |                        |                    |                   |          |        |      |                  |  |
| SEXO DE NACIMIENTO    | 0        | ORIENTACIÓN<br>SEXUAL  |          |       |                  | IDENTIDAD<br>DE GÉNERO | DISCAPACI          | DAD               | GRUP     | O ÉTNI | NICO |                  |  |
| Mujer                 |          | Heterosexual   |          | Gay   |                  | Femenino               | Visual             |                   | Indígena |        |      | Afrodescendiente |  |
| Hombre                | $\dashv$ | Bisexual   | $\dashv$ | Otro: | Masculino        |                        | Auditiva           |                   | Gitano   |        |      | Otro:            |  |
| TIOITIDIE             | _        | Disexual   | _        | Otio. | $\Box$           | Iviascullio            | Física             |                   | Raizal   |        |      |                  |  |
| Intersexual           |          | Lesbiana   |          |       |                  | Transgénero            | Cognitiva          |                   | Palanq   | uero   |      |                  |  |
| EDAD                  |          | CORREO ELECTRÓNICO (Es obligatorio registrar correo electrónico) |          |       |                  |                        | PROFESIÓN U OFICIO |                   |          |        |      |                  |  |
|                       |          |  |          |       |                  |                        |                    |                   |          |        |      |                  |  |
| DIRECCIÓN             |          |  |          | TE    | LÉFONO           | FIRMA                  |                    |                   |          |        |      |                  |  |
|                       |          |  |          |       |                  |                        |                    |                   |          |        |      |                  |  |

## Lista presentada por:

| #<br>AFILIACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | TELÉFONO | DIRECCIÓN | FIRMA |
|-----------------|---------------------|--------|----------|-----------|-------|
|                 |                     |        |          |           |       |
|                 |                     |        |          |           |       |

## Lista recibida por:

(Firman quienes estén encargados de hacerlo según dicten los estatutos de cada JAC).

|       | NOMBRES Y APELLIDOS |      |          | FIRMA |
|-------|---------------------|------|----------|-------|
|       |                     |      |          |       |
| CARGO |                     |      | CELULAR: |       |
|       | NOMBRES Y APELLIDOS |      |          | FIRMA |
|       |                     |      |          |       |
| CARGO |                     |      | CELULAR: |       |
|       | NOMBRES Y APELLIDOS |      |          | FIRMA |
|       |                     |      |          |       |
| CARGO |                     |      | CELULAR: |       |
| FECHA |                     | HORA |          |       |





