

1

POSTULACIÓN POR PLANCHA - BLOQUE DIRECTIVOS

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

Nombre de la organización

Código

Barrio

Localidad

Plancha n°

CARGO		NOMBRES Y APELLIDOS				N° DE AFILIACIÓN		DOC. DE IDENTIDAD			
Presidente(a)											
SEXO DE NACIMIENTO	ORIENTACIÓN SEXUAL			IDENTIDAD DE GÉNERO		DISCAPACIDAD		GRUPO ÉTNICO			
Mujer	Heterosexual	Gay		Femenino	Visual		Indígena		Afrodescendiente		
Hombre	Bisexual	Otro:		Masculino	Auditiva		Gitano		Otro:		
Intersexual	Lesbiana			Transgénero	Física		Raizal				
					Cognitiva		Palanquero				
EDAD	CORREO ELECTRÓNICO (Es obligatorio registrar correo electrónico)				PROFESIÓN U OFICIO						
DIRECCIÓN				TELÉFONO		FIRMA					

CARGO		NOMBRES Y APELLIDOS				N° DE AFILIACIÓN		DOC. DE IDENTIDAD			
Vicepresidente(a)											
SEXO DE NACIMIENTO	ORIENTACIÓN SEXUAL			IDENTIDAD DE GÉNERO		DISCAPACIDAD		GRUPO ÉTNICO			
Mujer	Heterosexual	Gay		Femenino	Visual		Indígena		Afrodescendiente		
Hombre	Bisexual	Otro:		Masculino	Auditiva		Gitano		Otro:		
Intersexual	Lesbiana			Transgénero	Física		Raizal				
					Cognitiva		Palanquero				
EDAD	CORREO ELECTRÓNICO (Es obligatorio registrar correo electrónico)				PROFESIÓN U OFICIO						
DIRECCIÓN				TELÉFONO		FIRMA					

CARGO		NOMBRES Y APELLIDOS				N° DE AFILIACIÓN		DOC. DE IDENTIDAD			
Tesorero(a)											
SEXO DE NACIMIENTO	ORIENTACIÓN SEXUAL			IDENTIDAD DE GÉNERO		DISCAPACIDAD		GRUPO ÉTNICO			
Mujer	Heterosexual	Gay		Femenino	Visual		Indígena		Afrodescendiente		
Hombre	Bisexual	Otro:		Masculino	Auditiva		Gitano		Otro:		
Intersexual	Lesbiana			Transgénero	Física		Raizal				
					Cognitiva		Palanquero				
EDAD	CORREO ELECTRÓNICO (Es obligatorio registrar correo electrónico)				PROFESIÓN U OFICIO						
DIRECCIÓN				TELÉFONO		FIRMA					

1

POSTULACIÓN POR PLANCHA - BLOQUE DIRECTIVOS

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

CARGO		NOMBRES Y APELLIDOS				N° DE AFILIACIÓN		DOC. DE IDENTIDAD			
Secretario(a)											
SEXO DE NACIMIENTO	ORIENTACIÓN SEXUAL			IDENTIDAD DE GÉNERO		DISCAPACIDAD		GRUPO ÉTNICO			
Mujer	Heterosexual	Gay		Femenino		Visual		Indígena		Afrodescendiente	
Hombre	Bisexual	Otro:		Masculino		Auditiva		Gitano		Otro:	
Intersexual	Lesbiana			Transgénero		Física		Raizal			
						Cognitiva		Palanquero			
EDAD	CORREO ELECTRÓNICO (Es obligatorio registrar correo electrónico)				PROFESIÓN U OFICIO						
DIRECCIÓN				TELÉFONO		FIRMA					

Plancha presentada por:

# AFILIACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA

Plancha 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