

3

POSTULACIÓN POR PLANCHA COMISIÓN DE CONVIVENCIA Y CONCILIACIÓN

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

Nombre de la organización

Código

Barrio

Localidad

Plancha n°

NOMBRES Y APELLIDOS						N° DE AFILIACIÓN		DOC. DE IDENTIDAD				
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						

NOMBRES Y APELLIDOS						N° DE AFILIACIÓN		DOC. DE IDENTIDAD				
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						

NOMBRES Y APELLIDOS						N° DE AFILIACIÓN		DOC. DE IDENTIDAD				
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						

POSTULACIÓN POR PLANCHA COMISIÓN DE CONVIVENCIA Y CONCILIACIÓN

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

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	
-------	--	------	--