

FORMULARIO

LUGAR	DÍA	MES	AÑO
			2 0 1 6

INFORMACIÓN DEL POSTULANTE

NOMBRES	APELLIDOS

NACIONALIDAD	CÉDULA N°
ECUATORIANA/O <input type="checkbox"/> EXTRANJERA/O <input type="checkbox"/>	

DOMICILIO

PROVINCIA	CANTÓN

PARROQUIA	DIRECCIÓN

TELÉFONOS

CELULAR	CASA	TRABAJO

CORREO ELECTRÓNICO 1	CORREO ELECTRÓNICO 2

OCUPACIÓN ACTUAL

INSTITUCIÓN / EMPRESA	ACTIVIDAD	TIEMPO DE TRABAJO

COMPROMISO

Ciudad _____ Fecha _____

Yo _____ con cédula de ciudadanía No. _____

me comprometo a actuar con imparcialidad, objetividad, no interferencia, certeza e independencia en el ejercicio de mis funciones respecto al proceso electoral, respetando la Constitución de la República, la Ley y el reglamento aplicable a este Proceso Electoral.

FIRMA DEL POSTULANTE A OBSERVADOR

NOMBRE: _____

CC No.: _____