



**COLEGIO ELEC TOR AL**

**PA R A L A DE S IGN ACIÓN DE LOS R E PR E S E N TA N T E S DE LOS GOBIE R NOS**

**AU TÓNOMOS DE S CE N T R A LI Z A DOS Y SUS R E S PEC T I VOS SUPLE N T E S A N T E E L CON S EJO N ACION A L DE PL A NIFIC ACIÓN**

**FORMULARIO DE ACEPTACIÓN DE REPRESENTANTE SUPLENTE DE CANDIDATURA**

Ingeniera

**Shiram Diana Atamaint Wamputsar** Presidenta del Consejo Nacional Electoral Presente.-

De mi consideración:

Ciudad, / día / mes / año

Yo, con cédula de identidad N°, acepto la candidatura a representante suplente de los Gobiernos Autónomos Descentralizados

ante el Consejo Nacional de Planificación, propuesta por el Sr.(a) / Dr. / Ab. / Ing.

Cargo

conforme lo dispone la Constitución de la República del Ecuador, el Código Orgánico de Planificación y Finanzas Públicas; y, el Reglamento para la Convocatoria y Funcionamiento de los Colegios Electorales para designar los representantes de los Gobiernos Autónomos Descentralizados y sus respectivos suplentes ante el Consejo Nacional de Planificación.

Atentamente,

Firma