

COLEGIO ELECTORAL

PARA DESIGNAR A LAS O LOS REPRESENTANTES DE LOS GOBIERNOS AUTÓNOMOS DESCENTRALIZADOS PROVINCIALES, MUNICIPALES Y PARROQUIALES RURALES, PARA LA CONFORMACIÓN DEL COMITÉ INTERSECTORIAL NACIONAL DE DESARROLLO DE FRONTERAS Y DE LOS COMITÉS INTERSECTORIALES TERRITORIALES.

FORMULARIO DE ACEPTACIÓN DE LA CANDIDATURA COMITÉ INTERSECTORIAL NACIONAL DE DESARROLLO DE FRONTERAS

Ciudad, / día / mes / año

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

De mi consideración:

Yo, _____
con cédula de identidad N°, _____ acepto la candidatura a representante de los Gobiernos Autónomos Descentralizados Provinciales, Municipales y Parroquiales Rurales, para la conformación del Comité Intersectorial Nacional de Desarrollo de Fronteras, propuesta por el Sr.(a) / Dr. / Ab. / Ing.:

Cargo _____
conforme lo dispone la Constitución de la República del Ecuador, la Ley Orgánica de Desarrollo Fronterizo, el Reglamento General de la Ley Orgánica de Desarrollo Fronterizo; y, el Reglamento para la Integración y Funcionamiento de los Colegios Electorales, para designar a las o los Representantes de los Gobiernos Autónomos Descentralizados Provinciales, Municipales y Parroquiales Rurales, para la conformación del Comité Intersectorial Nacional de Desarrollo de Fronteras y de los Comités Intersectoriales Territoriales.

Atentamente,

Firma

Nombres y apellidos completos

Número de teléfono

Correo electrónico con el que envía el documento

Nota: Este documento deberá presentarse mediante correo electrónico el día correspondiente al desarrollo del Colegio Electoral conjuntamente con el formulario de presentación de candidatura.