

|  |         |        | FICHA DE ACRED                            | ITACIÓ                                  | ÓN PARA OBSI       | ERVA                 | CIÓN ELE     | CTORAL   | NACIO   | NAL  |  |  |  |
|--|---------|--------|---|---|--------------------|----------------------|--------------|----------|---------|------|--|--|--|
|  |         |        | PERSONA NATUR                             | RALEC                                   | UATORIANA I        | оміс                 | ILIADA E     | EN EL EX | TRANJE  | ERO  |  |  |  |
| Fecha  |         | Día    |   |   | Mes                |                      | Año          |          |         |      |  |  |  |
| r ecna.  |         |        |   |   |                    |                      |              |          |         |      |  |  |  |
| DATOS PERSONALES   |         |        |   |   |                    |                      |              |          |         |      |  |  |  |
| Nombres  |         |        |   |   |                    |                      |              |          |         | FOTO |  |  |  |
| Apellidos  |         |        |   |   |                    |                      |              |          |         |      |  |  |  |
|  |         | ١      | N° de cédula                              |   | Edad               | Edad                 |              | énero    |         |      |  |  |  |
|  |         |        |   |   |                    |                      |              |          |         |      |  |  |  |
| INFORMACIÓN DE DOMICILIO   |         |        |   |   |                    |                      |              |          |         |      |  |  |  |
|  |         |        | País                                      |   | Provincia/E        | stado:               |              |          | Ciudad: |      |  |  |  |
|  |         |        |   |   |                    |                      |              |          |         |      |  |  |  |
| Dirección:   |         |        |   |   |                    |                      |              |          |         |      |  |  |  |
| INFORMACIÓN DE CONTACTO  |         |        |   |   |                    |                      |              |          |         |      |  |  |  |
| Número móvil:  |         | vil:   |   |   |                    | Número convencional: |              |          |         |      |  |  |  |
| Correc   | o elect | trónic | o personal:                               |   |                    |                      |              |          |         |      |  |  |  |
|  |         |        |   |   | OCUPAC             | CIÓN                 |              |          |         |      |  |  |  |
| Actividad:   |         |        |   | Institución / Empresa:                  |                    |                      |              |          |         | T    |  |  |  |
| ¿Es usted afiliada, afiliado o adherento   |         |        | ı, afiliado o adherente p                 | ermanente de una organización política? |                    |                      |              |          | NO      |      |  |  |  |
|  |         |        |   | ANEX                                    | O AL PRESENT       | TE FO                | RMULARI      | Ю        |         |      |  |  |  |
|  | Digi    | taliza | ación legible de la cédula de ciudadanía. |   |                    |                      |              |          |         |      |  |  |  |
|  | Foto    | ografí | ía a color actualizada.                   |   |                    |                      |              |          |         |      |  |  |  |
| Declare  | o, baj  | o jura | amento: no tener vincu                    | lación co                               | n los candidatos u | organiz              | aciones polí | ticas.   |         |      |  |  |  |
| Declaro además que la información contenida en el presente documento y sus anexos son veraces, bajo pena de asumir las consecuencias legales en caso de que la información no corresponda a la verdad. |         |        |   |   |                    |                      |              |          |         |      |  |  |  |
|  |         |        |   |   |                    |                      |              |          |         |      |  |  |  |
|  |         |        |   |   |                    |                      |              |          |         |      |  |  |  |
|  |         |        |   |   |                    |                      |              |          |         |      |  |  |  |
|  |         |        |   |   |                    |                      |              |          |         |      |  |  |  |
|  | FIRMA   |        |   |   |                    |                      |              |          |         |      |  |  |  |



| Ciudad:<br>Fecha: |                        |                              |                              |
|-------------------|------------------------|------------------------------|------------------------------|
|                   | CARTA DE CO            | MPROMISO                     |                              |
|                   | cia, neutralidad, no i | comprometo<br>ntervención en | objetividad,<br>nos del país |
|                   | FIRM                   | MA                           |                              |