

							Inscripción: Virt		Virtu	ıal		Presencial	
		SOLI	CITUD DE	ACRE	DITACIÓN P	ARA	OBSERVACI	ÓN ELEC	CTOR	RAL			
PERSONA NATURAL EXTRANJERA DOMICILIADA EN EL ECUADOR													
Datos de		Día Me		s Año			Lugar						
inscripción													
			DATOS PERSONALES								FOTO		
Nombres													
Apellido	os												
	Naci	onalidad		Edad			Género	Número de		e identificación o pasaporte:			
INFORMACIÓN DE DOMICILIO													
	Pro	ovincia:		Cantór		ón:			Parroquia:			:	
Dirección:													
INFORMACIÓN DE CONTACTO													
Número móvil:					Número conv		úmero conver	cional:					
Correo electrónico personal:													
					OCUP	ACIÓ	N						
Actividad:						Institución / Empresa:							
ANEXO AL PRESENTE FORMULARIO													
С	opia o	digitalizació	n legible de	e la céd	ula de identid	ad o	pasaporte.						
D	os foto	grafías a co	lor actualiz	adas.									
Declaro, bajo juramento, que cumplo con todos los requisitos exigidos para la acreditación, y que la información consignada en el presente formulario, así como en los documentos anexos, es veraz, completa y corresponde a la realidad.													
					FIR	MA							



Ciudad: fecha:
CARTA DE COMPROMISO
Yo,
con documento de identidad N°
FIRMA