

Inscripción:	<input type="checkbox"/>	Virtual	<input type="checkbox"/>	Presencial
--------------	--------------------------	---------	--------------------------	------------

SOLICITUD DE ACREDITACIÓN PARA OBSERVACIÓN ELECTORAL NACIONAL

PERSONA NATURAL

Inscripción	Día	Mes	Año	Lugar	FOTO

DATOS PERSONALES

Nombres		Apellidos	
N° de cédula		Edad	Género

INFORMACIÓN DE DOMICILIO

Provincia:	Cantón:	Parroquia:

Dirección:

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Número móvil:	Número convencional:

Correo electrónico personal:

OCUPACIÓN

Actividad:	Institución / Empresa:

¿Es usted afiliada, afiliado o adherente permanente de una organización política?

Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

ANEXO AL PRESENTE FORMULARIO

<input type="checkbox"/>	Copia o digitalización legible de la cédula de ciudadanía.
<input type="checkbox"/>	Dos fotografías a color actualizadas.

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.

FIRMA DEL POSTULANTE



Ciudad:

fecha:

CARTA DE COMPROMISO

Yo,

_____,
con documento de identidad N° _____, me
comprometo a actuar con objetividad, imparcialidad, transparencia, neutralidad,
no intervención en los asuntos internos del país ajenos a la materia del
Reglamento de Observación Electoral y respeto por la legislación interna.

FIRMA