Número (para ser llenado por la Comisión Electoral Provincial): _____

CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA "BENJAMÍN CARRIÓN"

COMISIÓN ELECTORAL PROVINCIAL DEL NÚCLEO DE IMBABURA

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE LISTA DE CANDIDATURA PARA DIRECTORIO PROVINCIAL

1. DATOS DE LA LISTA

Nombre de la Lista: _____

Núcleo Provincial: _____

Dirección de correo electrónico para notificaciones: _____

Responsable de inscripción _____

Firma _____

2. CANDIDATURAS (todas las personas deben firmar y aceptar su postulación)

- CARGO: DIRECTOR/A PROVINCIAL

Nombres y apellidos: _____

Cédula de identidad: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Firma de aceptación de candidatura: _____

- CARGO: VOCAL PRINCIPAL 1

Nombres y apellidos: _____

Cédula de identidad: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Firma de aceptación de candidatura: _____

- CARGO: VOCAL PRINCIPAL 2

Nombres y apellidos: _____

Cédula de identidad: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Firma de aceptación de candidatura: _____

- CARGO: VOCAL SUPLENTE 1

Nombres y apellidos: _____

Cédula de identidad: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Firma de aceptación de candidatura: _____

- CARGO: VOCAL SUPLENTE 2

Nombres y apellidos: _____

Cédula de identidad: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Firma de aceptación de candidatura: _____

3. DOCUMENTOS ADJUNTOS (marcar con una ✓ los documentos entregados)

Nº	**Documento**	**Adjunta**
1	Certificado de pertenencia mínima de dos (2) años a la Asamblea Provincial o al RUAC de todos/as los/las candidatos/as	[ ]
2	Plan de trabajo de la lista, (debe contener al menos indicadores, objetivos, estrategias, presupuesto referencial y plan de gestión de recursos, mecanismos de rendición de cuentas)	[ ]
3	Hoja de vida de cada uno de los / las candidatos/candidatas (con sus respectivos medios de verificación).	[ ]
4	Designación escrita del jefe o jefa de campaña	[ ]
5	Solicitud de licencia sin remuneración; vacaciones o renuncia (aplica para servidores públicos)	[ ]
6	Declaración juramentada de no estar incurso/a en inhabilidades establecidas en el Reglamento	[ ]

4. JEFE O JEFA DE CAMPAÑA

Nombres y apellidos: _____

Cédula de identidad: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Teléfono de contacto: _____

Firma del/la Jefe/a de Campaña _____

Observaciones de la Comisión Electoral Provincial (uso interno):

_____

_____

_____

Fecha de recepción: ____/ ____/ 20___

Nombre y firma del Secretario/a de la Comisión Electoral Provincial:

_____