

	INFORMACIÓN PERSONAL DE LOS FIRMANTES	CÓDIGO: TS-FO-02
		VERSIÓN: 01
		APROBACIÓN: 29/07/2020

Fecha: _____

I. DATOS PERSONALES

Nombre Completo: _____

Dirección Particular: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Estado Civil: _____ No. de DPI: _____

Profesión u Oficio: _____

Teléfono Fijo: _____ Celular: _____

Correo Electrónico: _____

II. INTERROGANTES

Es ciudadano (a) o residente de los Estados Unidos? SI / NO

Ha ejercido algún cargo público? SI / NO

Es familiar o asociado cercano de una persona que ocupe o haya ocupado algún cargo público? SI / NO

III. ANEXOS

Adjuntar a este formato los siguientes documentos: Escaner de DPI a color (imagen ampliada), copia de Recibo de Luz del lugar donde reside actualmente.