

POSTULACIÓN SIREPRE

Fecha de registro: 5/7/2025 2:02:15 p. m.



DATOS PERSONALES

Nombre completo: g g g
Cédula de Identidad: 1 LP
Fecha de Nacimiento: 2005-08-03
Grado de Instrucción: BACHILLER

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Email: a@a.com
Celular: 66666666

DIRECCIÓN

Ciudad: la
Zona: a
Calle/Avenida: aa
Número: 3

DISPOSITIVO MÓVIL

Marca: xaoeua
Modelo: aoeuaoe

RECINTO ELECTORAL

Tipo de Postulación: OPERADOR DE TRANSMISION SIREPRE URBANO
ID Recinto: 5-5555-55555
Nombre Recinto: aoeu
Municipio: aoeuaou
Vive cerca del recinto: Sí

DOCUMENTACIÓN ADJUNTADA

Archivo CI: Presentado
Archivo No Militancia: Presentado
Hoja de Vida: Presentado
Captura de Pantalla: Presentado