

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Fecha de registro: 4/7/2025 10:06:48 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre completo: TSE-003 a a
Cédula de Identidad: 21321312 LP
Fecha de Nacimiento: 2000-05-10
Grado de Instrucción: BACHILLER

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Email: admin@admin.com
Celular: 78943448

DIRECCIÓN

Ciudad: a
Zona: a
Calle/Avenida: a
Número: 45

DISPOSITIVO MÓVIL

Marca: xiamoi
Modelo: aoeu

RECINTO ELECTORAL

Tipo de Postulación: OPERADOR DE TRANSMISION SIREPRE URBANO
ID Recinto: 2-0729-00101
Nombre Recinto: aeuaou
Municipio: aoou
Vive cerca del recinto: Sí

REQUISITOS

0: Cumple
1: Cumple
2: Cumple
3: Cumple
4: Cumple

DOCUMENTACIÓN ADJUNTADA

Archivo CI: Presentado
Archivo No Militancia: Presentado