## FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Fecha de registro: 3/7/2025 2:15:30 p.m.

#### **DATOS PERSONALES**

Nombre completo: TSE-003 a a

Cédula de Identidad: 4887176 2a LP Fecha de Nacimiento: 2000-07-03

Grado de Instrucción: superior



#### **INFORMACIÓN DE CONTACTO**

Email: admin@admin.com Teléfono: No especificado

Celular: 1231231

## **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: aeuaoeu Municipio: No especificado Vive cerca del recinto: Sí

#### **REQUISITOS**

0: Cumple

1: Cumple

2: Cumple

# **DOCUMENTACIÓN ADJUNTADA**

Archivo CI: Presentado

Archivo No Militancia: Presentado

Este documento es generado automáticamente y no requiere firma.

ID de registro: 4887176-1751566530889