

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Fecha de registro: 4/7/2025 11:42:49 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre completo: TSE a a
Cédula de Identidad: 12312333 LP
Fecha de Nacimiento: 2005-08-17
Grado de Instrucción: BACHILLER

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Email: admin@admin.com
Celular: 66666666

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: 1-1111-11111
Nombre Recinto: aeuaeu
Municipio: aoeuo
Vive cerca del recinto: Sí

REQUISITOS

0: Cumple
1: Cumple
2: Cumple

DOCUMENTACIÓN ADJUNTADA

Archivo CI: Presentado
Archivo No Militancia: Presentado