# FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Fecha de registro: 3/7/2025 12:49:32 p. m.

#### **DATOS PERSONALES**

Nombre completo: TSE-003 a a Cédula de Identidad: undefined Fecha de Nacimiento: 2000-07-04 Grado de Instrucción: superior



### **INFORMACIÓN DE CONTACTO**

Email: admin@admin.com Teléfono: No especificado

Celular: 12312312

## **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: aoeuo

Vive cerca del recinto: Sí

#### **REQUISITOS**

0: Cumple1: Cumple

2: Cumple

# **DOCUMENTACIÓN ADJUNTADA**

Archivo CI: Presentado

Archivo No Militancia: Presentado

Este documento es generado automáticamente y no requiere firma.

ID de registro: undefined-1751561372202