FORMULARIO DE POSTULACIÓN SIREPRE

Fecha de registro: 4/7/2025 12:02:31 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre completo: BIOM a a

Cédula de Identidad: 12345678 LP Fecha de Nacimiento: 2005-08-01 Grado de Instrucción: BACHILLER

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Email: admin@admin.com

Celular: 77777777

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

DOCUMENTACIÓN ADJUNTADA

Archivo CI: Presentado

Archivo No Militancia: Presentado

Hoja de Vida: Presentado

Captura de Pantalla: Presentado

Este documento es generado automáticamente y no requiere firma.

ID de registro: 12345678-1751644951223