

FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA DE INCOMPATIBILIDAD EMPADRONAMIENTO BIOMÉTRICO MASIVO 2025

1. DATOS PERSONALES

Nombres:	<input type="text"/>	Apellido Paterno	<input type="text"/>	Apellido Materno	<input type="text"/>
Cédula de Identidad	<input type="text"/>	Expedido en:	<input type="text"/>		
Fecha de nacimiento:	<input type="text"/>	Lugar de nacimiento:	<input type="text"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>
Dirección Domicilio:	<input type="text"/>				
Teléfono Celular (WSP):	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Correo Electrónico:	<input type="text"/>

DE LAS INCOMPATIBILIDADES O IMPEDIMENTOS (Marque con una x)

- | | Si | No |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a) ¿Tiene vinculación matrimonial, grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad con algún miembro del Órgano Electoral Plurinacional de Bolivia?. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) ¿Fue destituido mediante proceso administrativo de alguno de los Órganos del Estado Plurinacional de Bolivia; tiene pliego de cargo ejecutoriado o sentencia judicial por responsabilidad civil contra el Estado Plurinacional de Bolivia; o, existe en su contra Sentencia Condenatoria Ejecutoriada a pena privativa de libertad? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Declaro que la información presentada en el Formulario de Declaración Jurada es verdadera y por tanto, autorizo su verificación al Órgano Electoral Plurinacional de Bolivia, estando en condiciones en cualquier momento de sustentarla con la documentación original correspondiente a simple solicitud de la entidad.

Si el OEP evidencia falsedad en la información, se procederá de acuerdo a Ley.

Lugar y fecha:

Firma