



COMISION ELECTORAL AD-HOC

COMISION ELECTORAL AD-HOC PARA LAS ELECCIONES DE LA (C.A.P.S.E.O.J) PERIODO 2021-2024

PLANILLA DE POSTULACIÓN
LLENAR CON BOLIGRAFO COLOR NEGRO Y EN LETRA DE MOLDE LEGIBLE

Ciudadanos Miembros de la Comisión Electoral AD-HOC

Quien suscribe la presente postulación, \_\_\_\_\_ Venezolano(a), titular de la
cédula de Identidad No. \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento.: \_\_\_\_\_ domiciliado en: \_\_\_\_\_
Estado; \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Parroquia: \_\_\_\_\_ Número-telefónico: \_\_\_\_\_ Correo-Electrónico: \_\_\_\_\_
Cumpliendo con la Ley de caja de Ahorro y los Requisitos Estatutarios de la CAPSEOJ y el Reglamento Electoral, acudo ante ustedes, como,
Asociado(a) de la C.A.P.S.E.O.J, para presentar la postulación, de DELEGADO(A) REGIONAL DE C.A.P.S.E.O.J para las elecciones a
celebrarse el día 30 de Julio del 2021 al cargo de:

POSTULADO DELEGADO(A)

Table with 10 columns: NOMBRES, APELLIDOS, N° CEDULA, TELEFONO, CORREO ELECTRONICO, CONDICION (ACTIVO/JUBILADO), OFICINA/DIRECCION, FIRMA, HUELLA, MIEMBRO. Rows include PRINCIPAL and SUPLENTE.

SOLO PARA SER LLENADO POR LA COMISION ELECTORAL

Form with two main sections: RECEPCIÓN and REVISION. Includes checkboxes for document types (Fotocopia de la cédula de identidad, Reseña Curricular, Foto tipo carnet) and fields for NOMBRE DEL RECEPTOR, NOMBRE DEL REVISOR, CÉDULA DEL RECEPTOR, CÉDULA DEL REVISOR, FECHA, HORA, and FIRMA.