



República de Chile
I. Municipalidad de El Tabo

**FORMULARIO DE INDIVIDUALIZACIÓN DE CANDIDATURA
CONSEJO COMUNAL DE ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL
COMUNA DE EL TABO**

Datos personales:

- 1) Nombre Completo:
- 2) Cédula de Identidad:
- 3) Domicilio:
- 4) Teléfono:
- 5) Correo electrónico:

Datos de la organización:

- 1) Nombre de la organización:
- 2) Cargo en la organización:
- 3) Adjunta fotocopia de Cédula de Identidad: Sí _____ NO _____

Declaración Jurada Simple de candidatura

Declaro bajo juramento que conozco el marco regulatorio del proceso electoral correspondiente al Consejo Comunal de Organizaciones de la Sociedad Civil 2022 de la comuna de El Tabo, que toda la información que declaro es verídica y que elijo libremente ser candidato o candidata a este Consejo.

Nombre Completo:

RUT:

Firma: _____