



**FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE LISTAS  
ASAMBLEA GENERAL DE DELEGADOS  
DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**

**PERIODO 2024-2028**

**ELECCIONES 31 DE JULIO DE 2024**

INSCRIPCIÓN No.

<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN:</b>	<input type="text"/>	<b>HORA:</b>	<input type="text"/>
<b>MUNICIPIO:</b>	<input type="text"/>		

**REQUISITOS:**

DETALLE	ENTREGA
Acto administrativo, Acta de posesión o certificación laboral actualizada emitida por la Institución Educativa, en donde demuestre nombramiento en el sector oficial.	
Carta de aceptación de candidatura suscrita por los candidatos.	
1 foto 3x4 a color del cabeza de lista.	

**IMPORTANTE: MARCA CON UNA "X" LA ENTREGA DE LOS REQUISITOS.**

**LISTADO DE INSCRITOS:**

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CÉDULA	DIR. NOTIFICACIÓN
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

**CABEZA DE LISTA**

**TESTIGOS**

**COMISIÓN DE GARANTIA**

Nombre: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.C. N°

\_\_\_\_\_ C.C.N°

Cédula: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.C. N°