Lugar y Fecha: /

**FICHA DE INSCRIPCION CANDIDATOS CENTRO DE ESTUDIANTES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Candidato o Candidata PRESIDENTE CENTRO DE ALUMNOS O ESTUDIANTES.** | | | | |
| **Nombre Completo:** |  | | | |
| **Cédula de Identidad:** |  | **Teléfono:** |  | |
| **Domicilio:** |  | **Firma:** |  | |
| **Correo de contacto:** |  |
| 1. **Candidato o Candidata VICEPRESIDENTE CENTRO DE ALUMNOS O ESTUDIANTES .** | | | | |
| **Nombre Completo:** |  | | | |
| **Cédula de Identidad:** |  | **Teléfono:** |  | |
| **Domicilio:** |  | **Firma:** |  | |
| **Correo de contacto:** |  |
| 1. **Candidato o Candidata TESORERO CENTRO DE ALUMNOS O ESTUDIANTES** | | | | |
| **Nombre Completo:** |  | | | |
| **Cédula de Identidad:** |  | **Teléfono:** |  | |
| **Domicilio:** |  | **Firma:** | |  |
| **Correo de contacto:** |  |
| 1. **Candidato o Candidata SECRETARIO DE CENTRO DE ALUMNOS O ESTUDIANTES** | | | | |
| **Nombre Completo:** |  | | | |
| **Cédula de Identidad:** |  | **Teléfono:** |  | |
| **Domicilio:** |  | **Firma:** |  | |
| **Correo de contacto:** |  |
| 1. **Candidato o Candidata OTRO (En caso que aplique)** | | | | |
| **Nombre Completo:** |  | | | |
| **Cédula de Identidad:** |  | **Teléfono:** |  | |
| **Domicilio:** |  | **Firma:** |  | |
| **Correo de contacto:** |  |
| **Nombre de elector:** |  | | | |
| **Cédula de Identidad:** |  | **Teléfono:** |  | |
| **Correo de contacto:** |  | | | |

## Enviar postulación por correo electrónico:

[XXXX@XXXX.cl](mailto:XXXX@XXXX.cl)