**FORMULARIO PRESENTACION CANDIDATOS AL DIRECTORIO**

**SCUOLA ITALIANA DI CONCEPCION ELECCIONES 2024**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL CANDIDATO:** |
|  |  |  |
| APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES |
|  |  |  |
|  R.U.T. Nº REGISTRO SOCIO FIRMA |
| **DATOS DE LOS SOCIOS PATROCINANTES:** |
| **PATROCINANTE Nº 1:** |
|   |   |   |
|  APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES |
|  |  |  |
|  R.U.T. Nº REGISTRO SOCIO FIRMA |
| **PATROCINANTE Nº 2:** |
|  |   |   |
|  APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES |
|  |  |  |
|  R.U.T. Nº REGISTRO SOCIO FIRMA |
| **PATROCINANTE Nº 3:** |
|   |   |   |
|  APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES |
|  |  |  |
|  R.U.T. Nº REGISTRO SOCIO FIRMA |
| **PATROCINANTE Nº 4:** |
|  |   |   |
|  APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES |
|  |  |  |
|  R.U.T. Nº REGISTRO SOCIO FIRMA |
| **PATROCINANTE Nº 5:** |
|  |   |   |
|  APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES |
|  |  |  |
|  R.U.T. Nº REGISTRO SOCIO FIRMA |

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA DE RECEPCION |  |
| HORA RECEPCION |  |
| FIRMA CALIFICADOR |  |

***Este formulario debe ser completado manuscritamente de puño y letra***