



## FORMULARIO DE PRECANDIDATURAS



### ELECCIONES MUNICIPALES GOBERNADORES REGIONALES 25 DE OCTUBRE DE 2020



TIPO DE ELECCION	<input type="checkbox"/>	GOBERNADOR REGIONAL
	<input type="checkbox"/>	ALCALDE
	<input type="checkbox"/>	CONCEJAL

REGION	
DISTRITO	
COMUNA	

(Cargo a que postula (marque con una X) Puede indicar las tres alternativas)

INFORMACIÓN PERSONAL DEL POSTULANTE			
Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	
Rut	Fecha de Nacimiento	Sexo	Masculino
			Femenino
Estado Civil	Actividad, Profesion u Oficio		

DIRECCIÓN			
Avenida / Calle	Número	Torre/Block	Departamento
Villa, Población	Comuna	Región	
Teléfonos	Correo Electrónico		

INFORMACIÓN EDUCACIONAL	
Enseñanza Media Incompleta	<input type="checkbox"/>
Licencia de Enseñanza Media	<input type="checkbox"/>
Equivalencia para fines Laborales	<input type="checkbox"/>

INFORMACION POLÍTICA	
Militante	<input type="checkbox"/>
Independiente	<input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN ELECTORAL		
Ha sido candidato en una eleccion Popular		
Tipo de Eleccion	X	Año
Alcalde	<input type="checkbox"/>	
Concejaj	<input type="checkbox"/>	
Diputado	<input type="checkbox"/>	
Senador	<input type="checkbox"/>	
Consejero Regional	<input type="checkbox"/>	

INFORMACIÓN CARGOS REPRESENTACIÓN SOCIAL		
Ha ocupado cargos de representación Gremial, sindical u otro		
Cargo	Organización	Año