



CANDIDATOS

Nombre del Partido:

*FISCAL Periodo del 1° de setiembre 2018 al 31 de agosto 2020				FOTO	
Nombre: <input type="text"/>					
Cédula : <input type="text"/>		Licencia : <input type="text"/>		E- <input type="text"/>	
Vencimiento: <input type="text"/>					
Lugar de Trabajo: <input type="text"/>					
Tel. Trabajo: <input type="text"/>		Tel. Celular: <input type="text"/>			
E-mail: <input type="text"/>					
Firma: <input type="text"/>					
Secretaria (o) Periodo del 1° de setiembre 2018 al 31 de agosto 2020				FOTO	
Nombre: <input type="text"/>					
Cédula : <input type="text"/>		Licencia : <input type="text"/>		E- <input type="text"/>	
Vencimiento: <input type="text"/>					
Lugar de Trabajo: <input type="text"/>					
Tel. Trabajo: <input type="text"/>		Tel. Celular: <input type="text"/>			
E-mail: <input type="text"/>					
Firma: <input type="text"/>					