



CANDIDATOS

Nombre del Partido:

Fiscal
Periodo del 1° de setiembre 2024 al 31 de agosto 2026

Nombre:

Cédula:

Licencia:

E-

Vencimiento:

Lugar de Trabajo:

Tel. Trabajo:

Tel. Celular:

E-mail:

Firma:

Secretaria (o)
Periodo del 1° de setiembre 2024 al 31 de agosto 2026

Nombre:

Cédula:

Licencia:

E-

Vencimiento:

Lugar de Trabajo:

Tel. Trabajo:

Tel. Celular:

E-mail:

Firma: