



Información de Candidatos Tribunal de Ética y Moral Profesional

Nombre del Partido: _____

Puesto 1 Tribunal de Ética y Moral Profesional Período 01 setiembre 2025 – 31 agosto 2029

Nombre: _____ N° cédula: _____

N° Licencia: _____ Fecha de vencimiento: _____

Lugar de trabajo: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Firma: _____

Puesto 2 Tribunal de Ética y Moral Profesional Período 01 setiembre 2025 – 31 agosto 2029

Nombre: _____ N° cédula: _____

N° Licencia: _____ Fecha de vencimiento: _____

Lugar de trabajo: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Firma: _____



Puesto 3 Tribunal de Ética y Moral Profesional
Periodo 01 setiembre 2025 – 31 agosto 2029

Nombre: _____ N° cédula: _____

N° Licencia: _____ Fecha de vencimiento: _____

Lugar de trabajo: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Firma: _____

Fecha y hora de entrega: _____