



## Información de Candidatos Tribunal Examinador

**Nombre del Partido:** \_\_\_\_\_

### **Puesto 1 Tribunal de Examinador / 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 Examinador / 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 Examinador/ Período 01 setiembre 2025 – 31 agosto 2029**

Nombre: \_\_\_\_\_ N° cédula: \_\_\_\_\_

N° Licencia: \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Puesto 4 Tribunal de Examinador / Período 01 setiembre 2025 – 31 agosto 2029**

Nombre: \_\_\_\_\_ N° cédula: \_\_\_\_\_

N° Licencia: \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Puesto 5 Tribunal de Examinador Período 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:** \_\_\_\_\_