

REGISTRO PUBLICO DE POSTULANTES A AUTORIDADES DE MESA

[VOLVER]

Sexo:

Tip.Doc.:

Nº Doc.:

Apellido/s:

Nombre/s:

Fecha de Nacimiento:

ULTIMO DOMICILIO DENUNCIADO EN EL DOCUMENTO

Calle:

Nº:

Provincia:

Localidad:

DOMICILIO ALTERNATIVO

Calle:

Nº:

Provincia:

Localidad:

OTROS DATOS

Teléfono Particular:

Teléfono Celular:

Teléfono Laboral:

Correo electrónico:

Carrera:

La falsedad en los datos que aquí completa podría ser sancionada con prisión en los términos del Art. 172 del Código Penal de la Nación.

Universidad:

Fecha de graduación:

Si no cuenta con los datos de Libro, Folio o Registro, por favor ingrese la sigla S/D

Libro Nº:

Folio
Nº:

Otro registro Nº:

¿Es o fue afiliado a algún partido político? No
 Sí

¿ A cual partido ?

Enviar
