



FONDO DE EMPLEADOS Y TRABAJADORES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR
FAMILIAR - FEBIFAM-

COMISIÓN CENTRAL DE ELECCIONES Y ESCRUTINIOS

POSTULACIÓN PARA DELEGADO A LA XLII ASAMBLEA DE DELEGADOS

FECHA:

AA	MM	DD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 ZONA ELECTORAL N° POSTULACIÓN N°

NOMBRE: _____

CÉDULA: _____

POSTULADO POR:

NOMBRE: _____

CÉDULA: _____

FIRMA DEL ASOCIADO POSTULADO
