



# ADIDA

**ELECCIONES DE CARGOS DE REPRESENTACIÓN-BELLO**

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN**

**MUNICIPIO:** \_\_\_\_\_ **FECHA:** \_\_\_\_\_

**LISTA N°** \_\_\_\_\_

**REPRESENTACIÓN: COMITÉ DE CAPACITACIÓN**

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	I.E	TELEFONOS	FIRMA
TITULAR					
SUPLENTE					
SUPLENTE					

**ENTREGA:** \_\_\_\_\_

**RECIBE:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**HORA:** \_\_\_\_\_

