**INDICACIONES GENERALES:** Complete con letra legible o en computadora todos los espacios, la firma en rúbrica debe ser igual a la que aparece en su cédula o bien puede firmarse en digital y enviarse al correo tribunaleleccionesinternas@liberal.cr

**DISTRITO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CANDIDATO (A) CONCEJAL MUNICIPAL DE DISTRITO SUPLENTE 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | NOMBRE (S): | |
| NÚMERO DE CÉDULA: | **EDAD:** | SEXO (MARQUE X) | |
| **MUJER: ( )** | HOMBRE: ( ) |
| PROVINCIA: | **CANTÓN:** | DISTRITO: | |
| DIRECCIÓN EXACTA: | | | |
|  | | | |
| TEL.: (+506) / TEL.: (+506) | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | FIRMA: | |

. **CANDIDATO (A) CONCEJAL MUNICIPAL DE DISTRITO SUPLENTE 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | NOMBRE (S): | |
| NÚMERO DE CÉDULA: | **EDAD:** | SEXO (MARQUE X) | |
| **MUJER: ( )** | HOMBRE: ( ) |
| PROVINCIA: | **CANTÓN:** | DISTRITO: | |
| DIRECCIÓN EXACTA: | | | |
|  | | | |
| TEL.: (+506) / TEL.: (+506) | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | FIRMA: | |

**CANDIDATO (A) CONCEJAL MUNICIPAL DE DISTRITO SUPLENTE 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | NOMBRE (S): | |
| NÚMERO DE CÉDULA: | **EDAD:** | SEXO (MARQUE X) | |
| **MUJER: ( )** | HOMBRE: ( ) |
| PROVINCIA: | **CANTÓN:** | DISTRITO: | |
| DIRECCIÓN EXACTA: | | | |
|  | | | |
| TEL.: (+506) / TEL.: (+506) | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | FIRMA: | |

**CANDIDATO (A) CONCEJAL MUNICIPAL DE DISTRITO SUPLENTE 4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PRIMER APELLIDO: | SEGUNDO APELLIDO: | NOMBRE (S): | |
| NÚMERO DE CÉDULA: | **EDAD:** | SEXO (MARQUE X) | |
| **MUJER: ( )** | HOMBRE: ( ) |
| PROVINCIA: | **CANTÓN:** | DISTRITO: | |
| DIRECCIÓN EXACTA: | | | |
|  | | | |
| TEL.: (+506) / TEL.: (+506) | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | FIRMA: | |

**Recuerde adicionar los requisitos de todos los participantes**