



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

## CANDIDATO INDIVIDUAL

DATOS DEL POSTULANTE	
<b>CARGO A POSTULAR:</b>	
Nombre completo:	
Nº de Identificación:	
Fecha de nacimiento:	
Ciudad y País de nacimiento:	
Dirección de residencia:	
Número de Colegiación:	
Fecha de colegiación:	
Teléfono Oficina:	
Teléfono móvil:	
e-mail:	

**DATOS DE REPRESENTANTE PROPIETARIO ANTE EL COMITÉ ELECTORAL**

Nombre completo:	
Nº de Identificación:	
Dirección de residencia:	
Número de Colegiación:	
Teléfono Oficina:	
Teléfono móvil:	
e-mail:	

**DATOS DE REPRESENTANTE SUPLENTE ANTE EL COMITÉ ELECTORAL**

Nombre completo:	
Nº de Identificación:	
Dirección de residencia:	
Número de Colegiación:	
Teléfono Oficina:	
Teléfono móvil:	
e-mail:	



**SRES. COMITÉ ELECTORAL COLEGIO DE ARQUITECTOS DE HONDURAS:**

Nosotros solicitamos la inscripción de mi candidatura individual para el cargo de \_\_\_\_\_ de Junta Directiva, para el período 2015-2016, el cual anexo al presente formulario la siguiente documentación:

- 1) Copia de documentos personales.
- 2) Constancias de solvencia con el Colegio.
- 3) Listado de Arquitectos respaldando mi candidatura.
- 4) Plan de trabajo

Firmado en \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del 2016.

**Firma y sello del Representante**