



Juzgado Federal con competencia Electoral

Distrito BUENOS AIRES

REGISTRO PÚBLICO DE POSTULANTES A AUTORIDADES DE MESA

Formulario de inscripción

(Art. 75 Bis de la Ley 19945 y sus modif.-Código Electoral Nacional)

Por favor:

COMPLETE DE FORMA CLARA Y CON UN CARACTER (LETRA , NUMERO, APOSTROFE, ESPACIO, ETC.) POR CADA CASILLERO TODOS LOS DATOS REQUERIDOS. CASO CONTRARIO NO SE DARA CURSO A SU SOLICITUD

Apellido	(De soltera si es mujer)										
Nombres											
Sexo	<input type="checkbox"/> Femenino	Tipo Doc.	<input type="checkbox"/> DNI Original	<input type="checkbox"/> DNI Cuadруп.	N°						
	<input type="checkbox"/> Masculino		<input type="checkbox"/> LE / LC	<input type="checkbox"/> DNI Quintup.							
			<input type="checkbox"/> DNI Duplic.	<input type="checkbox"/> DNI-EA							
			<input type="checkbox"/> DNI Triplic.	<input type="checkbox"/> Otro.....							
Domicilio actual <small>Ultimo asentado en su Documento</small>	Calle								N°		
	Piso/Dpto			Localidad							
	Barrio				Municipio:						
	Teléfono			Email							
Profesión u ocupación actual						Fecha de nacimiento					
Nivel educativo alcanzado	<input type="checkbox"/> Primario completo										
	<input type="checkbox"/> Secundario completo										
	<input type="checkbox"/> Universitario completo										
	<input type="checkbox"/> Terciario completo										
	<input type="checkbox"/> Terciario/Universitario en curso										
Está o estuvo afiliado a algún Partido Político ?								<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
En caso afirmativo, a qué Partido ?											
Ya cumplió la función de Autoridad de Mesa anteriormente ?								<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
Realizó el Curso de Capacitación dictado por la Justicia Nac. Elect. ?								<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
Domicilio Postal	<small>(Dejar en blanco si coincide con el ultimo domicilio asentado en su documento. Este dato se utilizará para comunicarse con Ud.)</small>										
	Calle								N°		
	Piso/Dpto			Localidad							
	Barrio				Municipio:						
	Provincia				Teléfono						
	Correo electrónico:										
Observaciones: <small>(Indique cualquier otro dato o información que considere relevante)</small>					Fecha/...../.....				
				
					
					

FIRMA DEL INTERESADO

IMPORTANTE:

Documentación mínima a adjuntar (Imprescindible para dar curso a la inscripción):

- Fotocopia certificada (por Escribano Público, Juez de Paz o Jefe de Registro Civil) de todas las hojas del Documento de Identidad.
- Fotocopia del certificado de estudios alcanzados.

Las inscripciones se pueden solicitar:

- Personalmente con Documento de Identidad.
- Por intermedio de otra persona con el Documento de Identidad propio y el del interesado.
- Enviando el presente formulario y la documentación adjunta por correo postal.

LUGAR DE ATENCION : JUZGADO FEDERAL N° 1 – Secretaría Electoral

Calle 8 e/50 y 51 N° 925 – (1900)La Plata – TE: (0221)483-1167 ; (0221)421-4311; (0221)412-2617.

PARA USO INTERNO DE LA SECRETARIA ELECTORAL NACIONAL

Tramitado por		Resuelto en fecha		Comunicado al elector	
Observaciones				
				
				