

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN PARA EL CARGO DE MIEMBRO DE LAS
JUNTAS DIRECTIVAS PROVINCIALES O COMARCALES DEL PARTIDO
MOVIMIENTO OTRO CAMINO (MOCA).**

N° Control: _____

Señores
Comisión Nacional de Elecciones Internas (CNEI)

Nos presentamos ante su despacho para hacer entrega formal del memorial de postulación (nómina), para aspirar al cargo de miembro de las Juntas Directivas Provinciales de la provincia o comarca de _____ a elegirse en la reunión de Junta Directiva Nacional del partido Movimiento Otro Camino (MOCA) el domingo 23 de octubre de 2022, en el orden siguiente:

1. Presidente (Nombre Completo)	
Cédula	
Sexo	
Edad	
Etnia (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otro)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica – identificar la misma (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Descripción de educación o experiencia previa relacionada con el cargo que aspira	
2. Secretario (Nombre Completo)	
Cédula	
Sexo	
Edad	
Etnia (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otro)	

Discapacidad y/o enfermedad crónica – identificar la misma (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Descripción de educación o experiencia previa relacionada con el cargo que aspira	
3. Tesorero (Nombre Completo)	
Cédula	
Sexo	
Edad	
Etnia (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otro)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica – identificar la misma (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Descripción de educación o experiencia previa relacionada con el cargo que aspira	
4. Secretaría de Comunicación (Nombre Completo)	
Cédula	
Sexo	
Edad	
Etnia (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otro)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica – identificar la misma (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Descripción de educación o experiencia previa relacionada con el cargo que aspira	
5. Secretaría de Organización (Nombre Completo)	
Cédula	

Sexo	
Edad	
Etnia (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otro)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica – identificar la misma (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Descripción de educación o experiencia previa relacionada con el cargo que aspira	
6. Secretaría de Logística y Movilización (Nombre Completo)	
Cédula	
Sexo	
Edad	
Etnia (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otro)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica – identificar la misma (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Descripción de educación o experiencia previa relacionada con el cargo que aspira	
7. Subsecretaría de Capital Humano (Nombre Completo)	
Cédula	
Sexo	
Edad	
Etnia (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otro)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica – identificar la misma (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	

a proporcionar esta información)	
Descripción de educación o experiencia previa relacionada con el cargo que aspira	
8. Secretaría de Tecnología (Nombre Completo)	
Cédula	
Sexo	
Edad	
Etnia (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otro)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica – identificar la misma (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Descripción de educación o experiencia previa relacionada con el cargo que aspira	
9. Secretaría de Participación Ciudadana (Nombre Completo)	
Cédula	
Sexo	
Edad	
Etnia (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otro)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica – identificar la misma (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Descripción de educación o experiencia previa relacionada con el cargo que aspira	
10. Secretaría de la Juventud (Nombre Completo)	
Cédula	
Sexo	

Edad	
Etnia (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otro)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica – identificar la misma (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Descripción de educación o experiencia previa relacionada con el cargo que aspira	
11. Secretaria de la Mujer (Nombre Completo)	
Cédula	
Sexo	
Edad	
Etnia (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otro)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica – identificar la misma (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Descripción de educación o experiencia previa relacionada con el cargo que aspira	
12. Secretaria de Afrodescendientes (Nombre Completo)	
Cédula	
Sexo	
Edad	
Etnia (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otro)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica – identificar la misma (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	

Descripción de educación o experiencia previa relacionada con el cargo que aspira	
13. Secretaría de Ambiente (Nombre Completo)	
Cédula	
Sexo	
Edad	
Etnia (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otro)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica – identificar la misma (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Descripción de educación o experiencia previa relacionada con el cargo que aspira	
14. Secretaría para Personas con Discapacidad (Nombre Completo)	
Cédula	
Sexo	
Edad	
Etnia (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otro)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica – identificar la misma (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Descripción de educación o experiencia previa relacionada con el cargo que aspira	
15. Secretaría de Pueblos Originarios (Nombre Completo) Aclaración: cuando se trate de comarca, esta casilla permanecerá vacía	
Cédula	

Sexo	
Edad	
Etnia (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otro)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica – identificar la misma (la persona no está obligada a proporcionar esta información)	
Descripción de educación o experiencia previa relacionada con el cargo que aspira	

* No puede pasar de 30 letras o caracteres.

Requisitos:

- Ser mayor de 18 años de edad.
- Ser miembro del partido Movimiento Otro Camino (MOCA)
- Récord policivo vigente al momento de la entrega del formulario, de cada miembro de la nómina
- Formulario de postulación
- Copia de cédula de identidad personal vigente de cada miembro de la nómina.
- Certificación de inducción y capacitación ciudadana establecido en el artículo 40 del estatuto del partido político Movimiento Otro Camino (MOCA).
- Certificación expedida por la Comisión Nacional de Elecciones Internas (CNEI) partido político MOCA en donde conste que el candidato(a) al cargo directivo, mantiene una imagen pública coherente con la Declaración de Principios establecidos en los estatutos.
- Certificado de Residencia actualizado, emitido por el Tribunal Electoral

Nota aclaratoria: de no encontrarse uno de los miembros de la nómina en el momento de la presentación, se deberá adjuntar a la documentación un escrito notariado autorizando al aspirante a presidente de la nómina, para firmar en nombre del miembro de nómina ausente. Este escrito, deberá contener las generales, los datos requeridos en el formulario y copia autenticada de cédula del miembro de nómina ausente, así como también, copia de cédula del aspirante a presidente de la nómina.

Declaramos, bajo la gravedad del juramento, que los (as) candidatos (as) postulados (as), están debidamente inscritos en el partido político y que cumplen con todos los requisitos exigidos para ocupar los cargos que conformarán las juntas provinciales o comarcales.

Que la postulación se hizo de conformidad con lo previsto en el artículo 20 del Reglamento y calendario de elecciones incluyendo garantizar la paridad de género establecida en base a los cargos que conformaran las Juntas Directivas Provinciales o comarcales.

Estamos conscientes que cualquier falsedad en la información antes declarada, acarreará las sanciones establecidas en el artículo 530 del Código Electoral. Los candidatos al firmar son conocedores de todo el contenido del Reglamento, incluyendo los términos perentorios.

A continuación, los nombres, cédulas y firmas de los miembros de la nómina:

CARGO	CÉDULA	FIRMA
1. PRESIDENTE		

