REPÚBLICA DE PANAMÁ
TRIBUNAL ELECTORAL
FORMULARIO DE POSTULACIÓN PARA EL CARGO DE LIDER NACIONAL A NIVEL DISTRITAL DEL PARTIDO POLÍTICO EN FORMACIÓN MOVIMIENTO OTRO CAMINO (MOCA)
PRESENTACIÓN DE NÓMINA

N° Control: _____

Señor Director Regional de Organización Electoral de _____:

Yo _____, portador(a) de la cédula de identidad personal _____con número telefónico o celular_____ y correo electrónico_____ acudo ante usted en mi condición de cabeza de nómina para presentar mi postulación y nomina completa de _____ integrantes al cargo de líder nacional del partido político en formación Movimiento Otro Camino (MOCA) en el distrito _____ para la elección de los primeros líderes nacionales a celebrarse el domingo 3 de abril de 2022 y de igual forma evidenciamos que estos integrantes han aceptado y firmado esta postulación:

1. Nombre del Principal:	
*Nombre y apodo (**si lo tiene**) con el que desea aparecer en la papeleta	
Cédula	
Sexo	
Edad	
Etnia (para las personas que formen parte de los grupos originarios) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otros)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica (identificar la misma) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
1. Nombre del Suplente:	
*Nombre y apodo (**si lo tiene**) con el que desea aparecer en la papeleta	
Cédula	
sexo	
edad	

Etnia (para las personas que formen parte de los grupos originarios) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otros)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica (identificar la misma) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
2. Nombre del Principal:	
*Nombre y apodo **(si lo tiene)** con el que desea aparecer en la papeleta	
Cédula	
Sexo	
Edad	
Etnia (para las personas que formen parte de los grupos originarios) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otros)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica (identificar la misma) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
2. Nombre del Suplente:	
*Nombre y apodo (**si lo tiene**) con el que desea aparecer en la papeleta	
Cédula	
sexo	
edad	
Etnia (para las personas que formen parte de los grupos originarios) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	

Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otros)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica (identificar la misma) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
3. Nombre del Principal:	
*Nombre y apodo (**si lo tiene**) con el que desea aparecer en la papeleta	
Cédula	
Sexo	
Edad	
Etnia (para las personas que formen parte de los grupos originarios) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otros)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica (identificar la misma) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
3. Nombre del Suplente:	
*Nombre y apodo (**si lo tiene**) con el que desea aparecer en la papeleta	
Cédula	
sexo	
edad	
Etnia (para las personas que formen parte de los grupos originarios) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otros)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica (identificar la misma) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	

4. Nombre del Principal:	
*Nombre y apodo (**si lo tiene**) con el que desea aparecer en la papeleta	
Cédula	
Sexo	
Edad	
Etnia (para las personas que formen parte de los grupos originarios) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otros)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica (identificar la misma) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
4. Nombre del Suplente:	
*Nombre y apodo (**si lo tiene**) con el que desea aparecer en la papeleta	
Cédula	
sexo	
edad	
Etnia (para las personas que formen parte de los grupos originarios) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otros)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica (identificar la misma) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
5. Nombre del Principal:	
*Nombre y apodo (**si lo tiene**) con el que desea aparecer en la papeleta	
Cédula	

Sexo	
Edad	
Etnia (para las personas que formen parte de los grupos originarios) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otros)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica (identificar la misma) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
5. Nombre del Suplente:	
*Nombre y apodo (**si lo tiene**) con el que desea aparecer en la papeleta	
Cédula	
sexo	
edad	
Etnia (para las personas que formen parte de los grupos originarios) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otros)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica (identificar la misma) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
6. Nombre del Principal:	
*Nombre y apodo (**si lo tiene**) con el que desea aparecer en la papeleta	
Cédula	
Sexo	
Edad	

Etnia (para las personas que formen parte de los grupos originarios) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otros)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica (identificar la misma) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
6. Nombre del Suplente:	
*Nombre y apodo (**si lo tiene**) con el que desea aparecer en la papeleta	
Cédula	
sexo	
edad	
Etnia (para las personas que formen parte de los grupos originarios) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otros)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica (identificar la misma) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
7. Nombre del Principal:	
*Nombre y apodo (**si lo tiene**) con el que desea aparecer en la papeleta	
Cédula	
Sexo	
Edad	
Etnia (para las personas que formen parte de los grupos originarios) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	

Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otros)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica (identificar la misma) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
7. Nombre del Suplente:	
*Nombre y apodo (**si lo tiene**) con el que desea aparecer en la papeleta	
Cédula	
sexo	
edad	
Etnia (para las personas que formen parte de los grupos originarios) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otros)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica (identificar la misma) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
8. Nombre del Principal:	
*Nombre y apodo (**si lo tiene**) con el que desea aparecer en la papeleta	
Cédula	
Sexo	
Edad	
Etnia (para las personas que formen parte de los grupos originarios) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otros)	

Discapacidad y/o enfermedad crónica (identificar la misma) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
8. Nombre del Suplente:	
*Nombre y apodo (**si lo tiene**) con el que desea aparecer en la papeleta	
Cédula	
sexo	
edad	
Etnia (para las personas que formen parte de los grupos originarios) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otros)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica (identificar la misma) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
9. Nombre del Principal:	
*Nombre y apodo (**si lo tiene**) con el que desea aparecer en la papeleta	
Cédula	
Sexo	
Edad	
Etnia (para las personas que formen parte de los grupos originarios) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otros)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica (identificar la misma) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	

9. Nombre del Suplente:	
*Nombre y apodo (**si lo tiene**) con el que desea aparecer en la papeleta	
Cédula	
sexo	
edad	
Etnia (para las personas que formen parte de los grupos originarios)	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otros)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica (identificar la misma) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
10. Nombre del Principal:	
*Nombre y apodo (**si lo tiene**) con el que desea aparecer en la papeleta	
Cédula	
Sexo	
Edad	
Etnia (para las personas que formen parte de los grupos originarios) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otros)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica (identificar la misma) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
10. Nombre del Suplente:	
*Nombre y apodo (**si lo tiene**) con el que desea aparecer en la papeleta	
Cédula	

sexo	
edad	
Etnia (para las personas que formen parte de los grupos originarios) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	
Nivel educativo (sin estudio, primaria, secundaria, universitario, post universitario, otros)	
Discapacidad y/o enfermedad crónica (identificar la misma) – la persona no está obligada a proporcionar esta información.	

*** No puede pasar de 30 letras o caracteres.**
**** Pasar raya a los espacios que no se utilizarán**

Adjuntamos:

- Formulario de postulación del principal y su (s) suplente (s)
- Copia de cédula vigente de identidad personal principal y su (s) suplente (s)
- Certificación de inducción y capacitación ciudadana establecido en el artículo 39 del estatuto provisional del partido político en formación Movimiento Otro Camino (MOCA).
- Record Policivo

Declaramos, bajo la gravedad del juramento, que los(as) candidatos(as) postulados(as) y sus correspondientes suplentes, residen en la circunscripción electoral para la cual se están postulando, están debidamente inscritos en el Padrón Electoral, cumplen con todos los requisitos exigidos para ocupar el cargo de líder nacional y que la postulación se hizo de conformidad con lo previsto en el estatuto y reglamentación de nuestro partido político en todos los aspectos, incluyendo garantizar la paridad de género es decir si el principal es varón la suplente debe ser mujer y viceversa.

Estamos conscientes que cualquier falsedad en la información antes declarada, acarreará las sanciones establecidas en el artículo 530 del Texto Único del Código Electoral del 2022. 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:

Nombre	Cédula	Firma
1._____	_____	_____
1._____	_____	_____
2._____	_____	_____
2._____	_____	_____
3._____	_____	_____
3._____	_____	_____
4._____	_____	_____
4._____	_____	_____
5._____	_____	_____
5._____	_____	_____
6._____	_____	_____
6._____	_____	_____

7._____ _____ _____

7._____ _____ _____

8._____ _____ _____

8._____ _____ _____

9._____ _____ _____

9._____ _____ _____

10._____ _____ _____

10._____ _____ _____

Atentamente,

Fecha: _____ _____ _____
Día **Mes** **Año**