



ELECCIONES 2005
SISTEMA DE POSTULACIONES
FIRMAS DE APOYO
CANDIDATO O CANDIDATA A CONCEJAL O CONCEJALA POR INICIATIVA PROPIA
(NOMINAL)

Pág- _____ de _____

Nosotros, los abajo firmantes, mayores de edad, inscritos en el Registro Electoral y electores de la Entidad: _____,
 _____, Municipio: _____, Circunscripción N° _____,
 manifestamos nuestra voluntad de apoyar al ciudadano o ciudadana: _____
 _____, titular de la C.I. N° _____, como candidato o candidata principal al cargo de
 CONCEJAL O CONCEJALA NOMINAL, y al ciudadano o ciudadana: _____, C.I.N°
 _____, como suplente.

N°	C.I.N°	NOMBRE (S) Y APELLIDO(S)	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA
1	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
2	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
3	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
4	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
5	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
6	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
7	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
8	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
9	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
10	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
11	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
12	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
13	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
14	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
15	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
16	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
17	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
18	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
19	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
20	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
21	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
22	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
23	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
24	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
25	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			

NOTA: El Número total de firmas de apoyo debe ser igual al 1% de los Electores totales de la Circunscripción de la que se trate.

ORIGINAL: CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
 DUPLICADO: POSTULANTES



ELECCIONES 2005
SISTEMA DE POSTULACIONES
FIRMAS DE APOYO
CANDIDATO O CANDIDATA A CONCEJAL O CONCEJALA POR INICIATIVA PROPIA
(LISTA)

Pág- _____ de _____

Nosotros, los abajo firmantes, mayores de edad, inscritos en el Registro Electoral y electores de la Entidad: _____,
 _____, Municipio: _____, manifestamos nuestra
 voluntad de apoyar a los ciudadanos o ciudadanas: _____

_____,'
 titulares de las C.I. Nos. _____

respectivamente, como candidatos o candidatas al cargo de CONCEJAL O CONCEJALA LISTA.

N°		C.I.N°	NOMBRE (S) Y APELLIDO(S)	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA
1	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
2	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
3	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
4	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
5	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
6	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
7	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
8	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
9	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
10	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
11	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
12	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
13	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
14	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
15	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
16	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
17	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
18	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
19	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
20	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
21	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
22	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
23	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
24	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
25	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				

NOTA: El Número total de firmas de apoyo debe ser igual al 1% de los Electores totales de la Circunscripción de la que se trate.



ELECCIONES 2005
SISTEMA DE POSTULACIONES
FIRMAS DE APOYO
CANDIDATO O CANDIDATA A MIEMBRO DE LA JUNTA PARROQUIAL POR INICIATIVA PROPIA
(NOMINAL)

Pág- _____ de _____

Nosotros, los abajo firmantes, mayores de edad, inscritos en el Registro Electoral y electores de la Entidad: _____,
 _____, Municipio: _____, Parroquia: _____,
 manifestamos nuestra voluntad de apoyar al ciudadano o ciudadana: _____
 _____, titular de la C.I. N° _____, como candidato o candidata principal al cargo de
MIEMBRO A LA JUNTA PARROQUIAL NOMINAL, y al ciudadano o ciudadana: _____
 _____, C.I.N° _____, como suplente.

N°	C.I.N°	NOMBRE (S) Y APELLIDO(S)	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA
1	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
2	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
3	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
4	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
5	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
6	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
7	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
8	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
9	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
10	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
11	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
12	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
13	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
14	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
15	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
16	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
17	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
18	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
19	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
20	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
21	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
22	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
23	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
24	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			
25	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>			

NOTA: El Número total de firmas de apoyo debe ser igual al 1% de los Electores totales de la Circunscripción de la que se trate.

ORIGINAL: CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
 DUPLICADO: POSTULANTES



ELECCIONES 2005
SISTEMA DE POSTULACIONES
FIRMAS DE APOYO
CANDIDATO O CANDIDATA A MIEMBRO DE LA JUNTA PARROQUIAL POR INICIATIVA PROPIA
(LISTA)

Pág- _____ de _____

Nosotros, los abajo firmantes, mayores de edad, inscritos en el Registro Electoral y electores de la Entidad: _____,
 _____, Municipio: _____, manifestamos nuestra
 voluntad de apoyar a los ciudadanos o ciudadanas: _____

_____,'
 titulares de las C.I. Nos. _____

respectivamente, como candidatos o candidatas al cargo de MIEMBRO DE LA JUNTA PARROQUIAL LISTA.

N°		C.I.N°	NOMBRE (S) Y APELLIDO(S)	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA
1	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
2	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
3	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
4	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
5	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
6	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
7	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
8	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
9	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
10	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
11	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
12	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
13	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
14	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
15	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
16	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
17	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
18	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
19	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
20	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
21	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
22	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
23	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
24	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				
25	V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>				

NOTA: El Número total de firmas de apoyo debe ser igual al 1% de los Electores totales de la Circunscripción de la que se trate.