



PLANILLA PARA LA EXCEPCIÓN AL SERVICIO ELECTORAL

DATOS DEL EXCEPCIONANTE	
Nombres y Apellidos: _____	
Nº C.I.: _____, Domicilio para la notificación de la excepción _____ _____	
Telf: CANTV o CEL.: _____	
IDENTIFIQUE EL ORGANISMO ELECTORAL PARA EL QUE FUE SELECCIONADA O SELECCIONADO	
Entidad federal:	
<input type="checkbox"/> JUNTA REGIONAL ELECTORAL	
<input type="checkbox"/> JUNTA METROP. ELECTORAL	
<input type="checkbox"/> JUNTA MUNICIPAL ELECTORAL	MUNICIPIO _____
<input type="checkbox"/> JUNTA PARROQUIAL ELECTORAL	PARROQUIA _____
<input type="checkbox"/> MESA ELECT. Nº _____	NOMBRE CENTRO DE VOTACIÓN: _____
Explique el motivo de la excepción (escriba en letra de molde): _____ _____	
MARQUE CON (X) LOS DOCUMENTOS ANEXADOS A LA EXCEPCIÓN	
<input type="checkbox"/> COPIA C.I	<input type="checkbox"/> COPIA DE LA NOTIFICACIÓN
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE TRABAJO	<input type="checkbox"/> INFORME MÉDICO
Información sobre la recepción de la Planilla (escriba en letra de molde)	
Fecha: ___/___/___	Lugar: _____
Funcionaria o funcionario receptor de la planilla:	
Nombres y apellidos: _____	C.I.: _____
Con la excepción se debe consignar copia de la cédula de identidad, informe médico o constancia de trabajo, según sea el caso	
Remítase la presente planilla con los recaudos correspondientes a la Junta Nacional Electoral, dentro de las 24 horas siguientes a la recepción.	