

Ficha de Inscripción

Aspirantes a Auditores para la Unidad de Financiamiento, Transparencia y Fiscalización de Partidos Políticos y
Candidatos (as)

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FOTOGRAFIA TAMAÑO PASAPORTE												
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO													
NUMERO DE IDENTIDAD	RTN NUMERICO													
No. DE COLEGIACIÓN	ESTADO CIVIL													
EDAD	TELEFONO FIJO	TELEFONO CELULAR												
CORREO ELECTRONICO 1	CORREO ELECTRONICO 2	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO												
CARGO AL QUE POSTULA														
DIRECCIÓN DOMICILIARIA: _____ Calle: _____ Bloque: _____ Número de Casa: _____ Departamento: _____ Punto de Referencia: _____														
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">NOMBRE DE SU CONYUGE: _____</td> <td style="width: 40%;">EDAD: _____</td> </tr> <tr> <td>HIJOS (AS): _____</td> <td>EDAD: _____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>EDAD: _____</td> </tr> </table>			NOMBRE DE SU CONYUGE: _____	EDAD: _____	HIJOS (AS): _____	EDAD: _____	_____	EDAD: _____						
NOMBRE DE SU CONYUGE: _____	EDAD: _____													
HIJOS (AS): _____	EDAD: _____													
_____	EDAD: _____													
_____	EDAD: _____													
_____	EDAD: _____													
_____	EDAD: _____													
Reconozco que el Proceso de Selección ante la Comisión es un concurso público.														
Tegucigalpa, M.D.C., ____ de ____ de 2017.		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>												
_____ FIRMA Y HUELLA DEL POSTULANTE		INDICE DERECHO												