



**ELECCIONES 2005**  
**SISTEMA DE POSTULACIONES**  
**FIRMAS DE APOYO**

CANDIDATO O CANDIDATA A DIPUTADO O DIPUTADA A LA ASAMBLEA NACIONAL POR INICIATIVA PROPIA  
(NOMINAL)

Pág- \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Nosotros, los abajo firmantes, mayores de edad, inscritos en el Registro Electoral y electores de la Entidad: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, 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 DIPUTADO O DIPUTADA 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				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

**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 DIPUTADO O DIPUTADA A LA ASAMBLEA NACIONAL POR INICIATIVA PROPIA  
(LISTA)

Pág- \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
titulares de la C.I. N° \_\_\_\_\_,  
como candidatos o candidatas al cargo de DIPUTADO O DIPUTADA LISTA A LA ASAMBLEA NACIONAL.

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

**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**  
**CANDIDATOS O CANDIDATAS A DIPUTADO O DIPUTADA AL PARLAMENTO LATINOAMERICANO POR INICIATIVA PROPIA**

Pág- \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ ,

\_\_\_\_\_ ,

titulares de la C.I. N° \_\_\_\_\_ ,

como candidatos o candidatas al cargo de DIPUTADO O DIPUTADA AL PARLAMENTO LATINOAMERICANO.

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

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 REPRESENTANTE AL PARLAMENTO ANDINO POR INICIATIVA PROPIA**

Pág- \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ ,  
\_\_\_\_\_ ,  
\_\_\_\_\_ ,  
titulares de la C.I. N° \_\_\_\_\_ ,  
como candidatos o candidatas al cargo de DIPUTADO O DIPUTADA AL PARLAMENTO ANDINO.

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

**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