



INFORMACIÓN PERSONAL DEL CANDIDATO

*ES OBLIGATORIO LLENAR TODAS LAS CASILLAS, NO OBSTANTE SI HUBIERA ALGÚN DATO DESCONOCIDO CONSIGNARLO EN LA CASILLA QUE CORRESPONDA.

Nombre completo: _____

Edad: _____ Estado Civil: _____

Profesión u oficio: _____

Dirección de Residencia: _____

No. de teléfono: _____

Municipio: _____

Departamento: _____

Nombre de la Esposa: _____

No. de -DPI- (CUI): _____

Nombre del Padre: _____

No. de -DPI- (CUI): _____

Nombre de la Madre: _____

No. de -DPI- (CUI): _____

Nombres de todos los hermanos: _____

_____ No. de -DPI- (CUI): _____

Nombres de todos los hijos: _____

No. de -DPI- (CUI) y/o Certificación de Nacimiento (CUI): _____

Nombres de los abuelos: _____

No. de -DPI- (CUI): _____

Nombres de todos los tíos: _____

_____ No. de -DPI- (CUI): _____

Nombres de todos los primos: _____

No. de -DPI- (CUI): _____

Cargos directivos, administrativos y técnicos que ha desempeñado en el Deporte indicando disciplina Deportiva y periodo generado en el Deporte Federado.

Información General:

- | | | | |
|--|---|--|--|
| a) Edad | b) Pueblos | c) Comunidad Lingüística | |
| 1. entre 18 y 30 años <input type="checkbox"/> | 1. Maya <input type="checkbox"/> | 1. Achí <input type="checkbox"/> | 5. Chuj <input type="checkbox"/> |
| 2. entre 31 y 45 años <input type="checkbox"/> | 2. Garífuna <input type="checkbox"/> | 2. Akateka <input type="checkbox"/> | 6. Itzá <input type="checkbox"/> |
| 3. entre 46 y 55 años <input type="checkbox"/> | 3. Xinca <input type="checkbox"/> | 3. Awakatec <input type="checkbox"/> | 7. Ixil <input type="checkbox"/> |
| 4. entre 56 y más <input type="checkbox"/> | 4. Mestizo <input type="checkbox"/> | 4. Ch'orti' <input type="checkbox"/> | 8. Jakalteca (Popti') <input type="checkbox"/> |
| 9. K'iche' <input type="checkbox"/> | 13. Poqoman <input type="checkbox"/> | 17. Sacapulteka <input type="checkbox"/> | 21. Uspanteka <input type="checkbox"/> |
| 10. Kaqchikel <input type="checkbox"/> | 14. Poqomchí <input type="checkbox"/> | 18. Sipakapense <input type="checkbox"/> | 22. Garífuna <input type="checkbox"/> |
| 11. Mam <input type="checkbox"/> | 15. Q'anjob'al <input type="checkbox"/> | 19. Tekiteca <input type="checkbox"/> | 23. Xinca <input type="checkbox"/> |
| 12. Mopan <input type="checkbox"/> | 16. Q'eqchi' <input type="checkbox"/> | 20. Tz'utujil <input type="checkbox"/> | 24. Castellana <input type="checkbox"/> |

Por este medio, en mi nombre y de los solicitantes, autorizo al Tribunal Electoral del Deporte Federado, para poder brindar la información contenida en el presente formulario a quien lo solicite.

Lugar de trabajo y dirección: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

No. de -DPI- (CUI): _____ Firma: _____

*SI ESTE FORMULARIO FUERA INSUFICIENTE, AGREGAR ANEXO CON TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA.