



MUNICIPIO

CCZ Nº

SUBZONA

ESCRIBIR CON LETRA DE IMPRENTA

Nombre y apellido

(que figura en CI)

Nombre por el que

es conocido en su barrio

(incluye sobrenombre)

Género

(Autodefinición)

Hombre Mujer Trans Fecha de  
nacimiento

Edad

Domicilio

Esq.

Teléfono

Otro tel. de  
contacto

Correo electrónico

## ESTUDIOS CURSADOS

	Completa	Incompleta
Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secundaria / UTU (1º a 3º)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secundaria / UTU (4º a 6º)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universidad / Nivel Terciario (incluye IPA, Magisterio, E. Militar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## CATEGORÍA OCUPACIONAL

Trabaja actualmente (incluye Amas de Casa, T. Zafra, T. Informal)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Si no trabaja:	Estudia y no busca trabajo	<input type="checkbox"/>
	Es jubilado / pensionista	<input type="checkbox"/>
	Busca trabajo	<input type="checkbox"/>
	No busca trabajo actualmente	<input type="checkbox"/>
	Seguro de Paro	<input type="checkbox"/>

## TIPO DE RESIDENCIA

(Marcar lo que corresponda)

Personal Laboral Social 

## ANTECEDENTES COMO CONCEJAL

(Marcar lo que corresponda)

Primera vez Actual Anterior 

## PRESENTADO POR

(Marcar lo que corresponda)

20 Vecinos Organización Social Nombre de organización social  
que lo presenta (si corresponde)Si integra otras organizaciones sociales  
(indicar nombre)

FIRMA

AVALADO POR

COMISIÓN ELECTORAL