



**CONSEJO CANTONAL DE PROTECCIÓN DE
DERECHOS
LA LIBERTAD**



CONCURSO DE MÉRITOS Y OPOSICIÓN

MIEMBROS DE LA JUNTA CANTONAL DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DE LA LIBERTAD.

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

| | |
|---------------------------|---------------------------------------|
| PRIMER NOMBRE * | Escriba aquí su primer nombre |
| SEGUNDO NOMBRE* | Escriba aquí su segundo nombre |
| APELLIDO PATERNO* | Escriba aquí su primer apellido |
| APELLIDO MATERNO* | Escriba aquí su segundo apellido |
| SEXO* | Escriba aquí sexo |
| EDAD* | Escriba aquí edad. |
| DIRECCIÓN DOMICILIARIA* | Escriba aquí dirección domiciliaria |
| CANTÓN DE LA POSTULACIÓN* | Escriba aquí cantón para que postula |
| CORREO ELECTRÓNICO* | Escriba aquí su correo electrónico |
| NUMERO CONVENCIONAL* | Escriba aquí su teléfono convencional |
| NUMERO CELULAR* | Escriba aquí su teléfono celular |
| NACIONALIDAD* | Escriba aquí su nacionalidad |
| TITULO* | Escriba aquí su titulo |
| AÑOS EJERCIENDO* | Escriba aquí sus años ejerciendo |
| ESTADO CIVIL* | Escriba aquí su estado civil |
| FECHA NACIMIENTO* | Escriba aquí su fecha de nacimiento |
| DISCAPACIDAD* | Escriba aquí su respuesta |

Campos Obligatorios*

C.I: