



**COMITE ELECTORAL
ELECCIONES VECINALES
2021 - 2023**

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

SOLICITO:

Inscripción de candidatos para las elecciones de las juntas vecinales comunales del distrito de La Victoria para el periodo 2021 -2023

Sr.

LUIS ALBERTO GUTIÉRREZ SALVATIERRA

Alcalde de la Municipalidad de La Victoria

Presente.-

Yo, _____, identificado con DNI

N° _____, con domicilio en _____

ante usted con el debido respeto me presento y digo:

Sirvase inscribir a la LISTA N° _____ (N° de Lista que designo el Comité Electoral), para la ZONA N° _____ de Directivos como candidatos a las elecciones de Juntas Vecinales Comunes para el periodo 2021 - 2023, el mismo será conformado por las siguientes personas:

Presidente : _____ DNI N°: _____
Vicepresidente : _____ DNI N°: _____
Secretario : _____ DNI N°: _____
Sec. de Organización: _____ DNI N°: _____
Vocal : _____ DNI N°: _____

Cumplimos con adjuntar los requisitos de acuerdo a lo establecido en la Ordenanza N° 379/MLV.

La Victoria, _____ de noviembre del 2021.

FIRMA



LAVICTORIA
ES SU GENTE



NÓMINA DE CANDIDATOS

CARGO	DATOS GENERALES	FIRMA	HUELLA
PRESIDENTE	Nombre y apellidos: _____ DNI N°: _____ Estado Civil: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Profesión: _____ Teléfono: _____ Domicilio: _____ Correo electrónico: _____		
VICEPRESIDENTE	Nombre y apellidos: _____ DNI N°: _____ Estado Civil: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Profesión: _____ Teléfono: _____ Domicilio: _____ Correo electrónico: _____		
SECRETARIO (A)	Nombre y apellidos: _____ DNI N°: _____ Estado Civil: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Profesión: _____ Teléfono: _____ Domicilio: _____ Correo electrónico: _____		
SECRETARIO (A) DE ORGANIZACIÓN	Nombre y apellidos: _____ DNI N°: _____ Estado Civil: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Profesión: _____ Teléfono: _____ Domicilio: _____ Correo electrónico: _____		
VOCAL	Nombre y apellidos: _____ DNI N°: _____ Estado Civil: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Profesión: _____ Teléfono: _____ Domicilio: _____ Correo electrónico: _____		





HOJA DE VIDA

DATOS PERSONALES

Apellidos y nombres: _____

Fecha de nacimiento: _____ DNI N° _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Zona a la que postula N°: _____ Cargo: _____

Estudios realizados: _____

Experiencia laboral: _____

Experiencia dirigenal: _____

FIRMA





DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER ANTECEDENTES POLICIALES, PENALES NI JUDICIALES

El que suscribe, _____,
con DNI N° _____, y con domicilio real en _____

Estado civil _____, natural del distrito de _____
Provincia de _____, Departamento de _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO

1. No tener antecedentes penales o judiciales por delitos dolosos.

Asumo la responsabilidad civil y/o penal de cualquier acción de verificación posterior que compruebe la falsedad de la presente declaración jurada.

La Victoria, _____ de noviembre del 2021.

FIRMA



LISTA DE ADHERENTES
(50 ADHERENTES)

Presidente: _____ Vicepresidente: _____

Secretario (a): _____ Sec. de organización: _____

Vocal: _____ Zona: _____

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DNI Nº	DIRECCIÓN	FIRMA	HUELLA
01					
02					
03					
04					
05					
06					



LISTA DE ADHERENTES
(50 ADHERENTES)

Presidente: _____ Vicepresidente: _____

Secretario (a): _____ Sec. de organización: _____

Vocal: _____ Zona: _____

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DNI N°	DIRECCIÓN	FIRMA	HUELLA
07					
08					
09					
10					
11					
12					



LISTA DE ADHERENTES
(50 ADHERENTES)

Presidente: _____ Vicepresidente: _____

Secretario (a): _____ Sec. de organización: _____

Vocal: _____ Zona: _____

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DNI N°	DIRECCIÓN	FIRMA	HUELLA
13					
14					
15					
16					
17					
18					



LISTA DE ADHERENTES
(50 ADHERENTES)

Presidente: _____ Vicepresidente: _____

Secretario (a): _____ Sec. de organización: _____

Vocal: _____ Zona: _____

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DNI N°	DIRECCIÓN	FIRMA	HUELLA
19					
20					
21					
22					
23					
24					



LISTA DE ADHERENTES
(50 ADHERENTES)

Presidente: _____ Vicepresidente: _____

Secretario (a): _____ Sec. de organización: _____

Vocal: _____ Zona: _____

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DNI N°	DIRECCIÓN	FIRMA	HUELLA
25					
26					
27					
28					
29					
30					



LISTA DE ADHERENTES
(50 ADHERENTES)

Presidente: _____ Vicepresidente: _____

Secretario (a): _____ Sec. de organización: _____

Vocal: _____ Zona: _____

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DNI Nº	DIRECCIÓN	FIRMA	HUELLA
31					
32					
33					
34					
35					
36					



LISTA DE ADHERENTES
(50 ADHERENTES)

Presidente: _____ Vicepresidente: _____

Secretario (a): _____ Sec. de organización: _____

Vocal: _____ Zona: _____

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DNI Nº	DIRECCIÓN	FIRMA	HUELLA
37					
38					
39					
40					
41					
42					



LISTA DE ADHERENTES
(50 ADHERENTES)

Presidente: _____ Vicepresidente: _____

Secretario (a): _____ Sec. de organización: _____

Vocal: _____ Zona: _____

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DNI Nº	DIRECCIÓN	FIRMA	HUELLA
43					
44					
45					
46					
47					
48					



LISTA DE ADHERENTES
(50 ADHERENTES)

Presidente: _____ Vicepresidente: _____

Secretario (a): _____ Sec. de organización: _____

Vocal: _____ Zona: _____

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DNI N°	DIRECCIÓN	FIRMA	HUELLA
49					
50					



PLAN DE TRABAJO

Zona N°: _____ Lista: _____

Presidente: _____ DNI N° _____

ACTIVIDADES	TAREAS	DURACIÓN	RESPONSABLE	EVALUACIÓN
SEGURIDAD CIUDADANA				
LIMPIEZA PÚBLICA				
PARQUES Y JARDINES				



PLAN DE TRABAJO

Zona N°: _____ Lista: _____

Presidente: _____ DNI N° _____

ACTIVIDADES	TAREAS	DURACIÓN	RESPONSABLE	EVALUACIÓN
SALUD				
EDUCACIÓN Y DEPORTES				
OTROS				

