

**ACEPTACION
DE
CANDIDATURA**

LISTA NUMERO

AGRUPACION

Por la presente acepto la candidatura al cargo de

para el/la Comisión Ejecutiva Nacional Provincial Regional Comisión Revisora de Cuentas Congreso Nacional Congreso Provincial

de la Central de Trabajadores de la Argentina Autónoma (CTAA), para el acto eleccionario del 11 de Agosto del 2022

Apellido:

Nombres:

Teléfonos:

Correo electrónico:

Domicilio Particular:

Fecha de Nacimiento: Nacionalidad:

D.N.I./L.E./L.C.N. N°: C.I. N°:

Fecha de Afiliación a CTAA:

Repartición donde Trabaja:

Fecha de ingreso a la Repartición:

Gremio/Organización al/a que pertenece:

De Conformidad con el Estatuto de la CTAA y, las normas vigentes que regulan el acto eleccionario, firmo de conformidad la presente.

.....
Firma

.....
Lugar y Fecha