

**COMISIÓN ELECTORAL PROVINCIAL
ELECCIÓN DIRECTORIO PROVINCIAL CASA DE LA CULTURA
ECUATORIANA “BENJAMÍN CARRIÓN”**

FORMULARIO DE ENTREGA-RECEPCIÓN DOCUMENTOS DE INSCRIPCIÓN

ASIGNACIÓN DE NUMERO DE LISTA				
APELLIDOS Y NOMBRES DEL DIRECTOR/A				
APELLIDOS Y NOMBRES VOCALES PRINCIPALES				
APELLIDOS Y NOMBRES VOCALES SUPLENTE				
REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE LA LISTA DE CANDIDATURAS				
REQUISITO	Ref.Art. Reglamento	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
		SI	NO	
	ART. 48			
Mayoría de edad (copias C.I., votación)	Núm. 1)			
Miembro de Asambleas Prov. Miembro del Núcleo Provincial o RUAC (mínimo 2 años pertenencia ininterrumpida)	Núm. 2)			
Formación y experiencia en ámbito cultural y gestión pública (mínimo 5 años)	Núm. 3)			
Si es funcionario Público solicitud de licencia sin sueldo	Núm. 4)			
No inhabilitación cargo público (Certif. Min. Trabajo)	Núm. 5)			
No haber perdido la condición de Miembro de Asamblea de la CCE	Núm. 6)			
No haber sido cesado de ningún cargo público	Núm. 7)			
	ART. 49			
No tener sentencia ejecutoriada	Núm. 1)			
No adeudar más de 2 pensiones alimenticias	Núm. 2)			
No tener contratos de bienes y servicios con la CCE	Núm. 5)			

No haber ejercido autoridad ejecutiva en gobierno de facto	Núm. 7)			
No ser parte de la Fuerzas Armadas y de la Policía Nacional en servicio Activo	Núm. 8)			
	ART. 50			
Solicitud escrita de inscripción Lista de Candidatos	1° párrafo			
Certificado de cada candidato que acredite de pertenencia a la Asamblea Provincial de la CCE (2 años mínimo).				
Plan de Trabajo	Núm. 2)			
Hoja de Vida de cada uno de los candidatos	Núm. 3)			
Declaración juramentada ante Notario público	Núm. 7)			
	ART. 51	DATOS:		
Jefe/ Jefa de Campaña	1° párrafo	Apellidos y Nombres:		
		Cedula de identidad:		
		Correo Electrónico:		
		Número de Contacto:		
Copia del expediente debidamente foliado se pondrá en conocimiento de los miembros de la COMISIÓN ELECTORAL PROVINCIAL,				
DOCUMENTACIÓN RECIBIDA POR:		FECHA		HORA
Apellido y Nombre Secretaria de la Comisión Electoral Provincial				
(firma)		Sello Sec. Gral.		

NOTA: Original del presente formulario se entregará al jefe /jefa de campaña, luego de concluir su aplicación.