Quito, …….. de noviembre de 2018

Yo, ……………………………………………………………., portador/a de la cédula de

ciudadanía No. …………………………….., socio/a de la Caja de Mejoramiento

Administrativo de AFESE “CMA-AFESE”, acepto participar como candidato/a

Representante Titular □ Representante Suplente □ por

…………………………….…………….. e integrante de la lista de ………………………..

 (Grupo ocupacional)

…………………………………….

Firma