Quito, ……. de noviembre de 2020

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

cédula de ciudadanía No. …………………………….., socio/a de la CMA-AFESE,

acepto participar como candidato/a a:

Presidente □ ……………………….

Representante Titular □ por ………………………………………

(GRUPO OCUPACIONAL)

Representante Suplente □ por …………………………….………..……………...

(GRUPO OCUPACIONAL)

Integrante de la lista de ……………………………………………….

(NOMBRE DE QUIEN PRESIDE LA LISTA)

……………………………………………….

FIRMA Y CÉDULA