Quito, …….. de agosto de 2017

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

ciudadanía No. …………………………….., socio/a partícipe del FCPC-CMA-AFESE,

acepto participar como candidato/a Representante Titular □ Representante Suplente □

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

 (Grupo ocupacional)

…………………………………….

Firma