**TRIBUNAL ELECTORAL**

**2021-2023**

**COLEGIO ESTOMATOLOGICO DE GUATEMALA**

**ELECCIÓN DE SECRETARIO DE LA JUNTA DE ADMINISTRACIÓN DEL TIMBRE ODONTOLÓGICO**

**PERÍODO 2021-2022**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO CANDIDATO**

Por este medio, yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me identifico con DPI No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Colegiado Activo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el pleno goce y uso de los derechos, expongo lo siguiente:

***Primero***: Que he decido participar **libremente** en la elección para **SECRETARIO DE LA JUNTA DE ADMINISTRACIÓN DEL TIMBRE ODONTOLÓGICO** del Colegio Estomatológico de Guatemala para el período 2021-2022, de acuerdo a la Convocatoria publicada.

***Segundo***: Declaro que como candidato, cumplo con todos los requerimientos establecidos en la convocatoria para el presente evento electoral, y que acataré la decisión que las Autoridades tomen si faltare a esta declaración.

Para los usos legales que convengan, extiendo y firmo el presente consentimiento, a los

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año dos mil veinte y uno.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre completo Firma