



DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO  
Municipalidad de Chillán Viejo

## **FORMULARIO DE CANDIDATO**

CONSEJO COMUNAL DE ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL DE Chillan  
Viejo

Yo, \_\_\_\_\_  
(Nombre y los 2 apellidos)

Con cédula de identidad N° \_\_\_\_\_, la cual acompaño.

▪ **Perteneciente A:**

Territorial  Funcional  Otra Org.  Gremiales  Sindicales  Relevantes

▪ **Nombre de la Entidad:**

\_\_\_\_\_ Agrupación Vecinal N° \_\_\_\_\_  
(En caso de ser necesario)

▪ Certificado de Representación (obligatorio)

▪ **Mis DATOS para ser informados de cualquier aviso son:**

Dirección Organización: \_\_\_\_\_

Dirección Particular: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Declaro Bajo Juramento:

**Acepto y postulo** como Candidato/a a Integrante del **CONSEJO COMUNAL DE ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL DE Chillan Viejo**. Cumpló con los requisitos exigidos y no estar afecto a ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades que señalan las normas legales y reglamentarias vigentes.

Chillan viejo, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2025..

FIRMA