



INFORMACIÓN PERSONAL DEL CANDIDATO

Es obligatorio llenar todas las casillas.

Nombres y Apellidos:

No. DPI:

Profesión u oficio:

Edad:

Dirección de Residencia:

Número telefónico:

Departamento:

Municipio:

Correo electrónico:

INFORMACIÓN FAMILIAR DEL CANDIDATO

Nombre de la esposa:

No. DPI:

Nombre del padre:

No. DPI:

Nombre de la madre:

No. DPI:

Nombre de todos los hermanos:

No. DPI:



INFORMACIÓN FAMILIAR DEL CANDIDATO

Nombre de todos sus hijos:

*No. DPI/ Certificado de
nacimiento:*

Nombre de todos los tíos:

No. DPI:

Nombre de los abuelos:

No. DPI:

Indicar si alguno de los familiares en listado ha ocupado cargos dirigenciales, administrativos y/o técnicos en el Deporte Federado, indicando la disciplina deportiva y el periodo correspondiente.

Sí aplica

No aplica



INFORMACIÓN GENERAL

A) Edad

- 1) Entre 18 y 30 años
- 2) Entre 31 y 45 años
- 3) Entre 46 y 55 años
- 4) Entre 56 años y mas

B) Etnia

- 1) Maya
- 2) Garifuna
- 3) Xinca
- 4) Mestizos

C) Comunidad Lingüística

- 1) Achi
- 2) Akateca
- 3) Awakatec
- 4) Ch`orti`
- 5) Chuj
- 6) Itza
- 7) Ixil
- 8) Jakalteca (Popti`)
- 9) K`iche`
- 10) Kaqchikel
- 11) Mam
- 12) Mopan

- 13) Poqoman
- 14) Poqomamchi
- 15) Q`anjob`al
- 16) Q`enchi`
- 17) Sacapulteka
- 18) Sipakapense
- 19) Tekiteca
- 20) Tz`utujil
- 22) Uspaneka
- 23) Xinca
- 24) Castellana

D) Sexo

- 1) Masculino
- 2) Femenino

Autorizo al Tribunal Electoral del Deporte Federado de hacer uso de la información contenida en el presente formulario en caso de ser requerida

Lugar y fecha:

.....
Firma

SI ESTE FORMULARIO FUERA INSUFICIENTE, AGREGAR ANEXO CON TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA.

Este formulario debe ser llenado **en computadora**, una vez completado deber ser firmado **en original** por el interesado



ANEXO

Llenar este formulario únicamente en caso de ser insuficiente el formulario personal del candidato.

.....
Firma
