



TRIBUNAL ELECTORAL ADEM

ADEM SINDICATO DE DIRECTORES DE CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DE PREESCOLAR,
ENSEÑANZA GENERAL BÁSICA, EDUCACIÓN DIVERSIFICADA, DIRECTORES PENSIONADOS Y
ADMINISTRADORES DEL SISTEMA EDUCATIVO COSTARRICENSE

“POR LA DIGNIFICACIÓN DEL ADMINISTRADOR EDUCATIVO”

**Boleta de inscripción de candidatos
PARA EL PUESTO DEL FISCAL SUPLENTE**

Puesto a elegir para el período 2023-2025 son:

FISCAL SUPLENTE

La inscripción inicia el lunes 13 de febrero y hasta al 08 de marzo del 2023, hasta las 4:00 p.m. Para el proceso de inscripción debe presentar esta Boleta de inscripción debidamente llena con letra clara y legible, así como una fotocopia de la cédula de identidad vigente por ambos lados, y una fotografía reciente tamaño pasaporte en físico o digital.

Los documentos pueden ser enviados en PDF, al correo electrónico ademcr1966@gmail.com o personalmente en las oficinas de ADEM Sindicato ubicadas en San José, San Francisco de Dos Ríos, Barrio Santa Marta, costado este de la Iglesia Católica en el horario de lunes a viernes de 7:30 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua. *(Favor confirmar con la secretaria de ADEM Sindicato para la recepción de documentos).*

Posteriormente, se coordinará con cada postulante una cita con el Tribunal Electoral del ADEM para ratificar candidatura.

Yo _____
Nombre 1° Apellido 2° Apellido

Con cédula _____ por este medio hago formalmente la inscripción como candidato (a) para el puesto vacante _____ de la FISCALÍA DE ADEM SINDICATO por elección de los agremiados en la Primera Asamblea 2023, por un período de dos años según lo establecido en los estatutos de ADEM Sindicato.

En caso de eventual empate, manifiesto estar de acuerdo que el mismo se resuelva de conformidad con el artículo 49 del Estatuto de ADEM Sindicato.

Además, declaro conocer el Estatuto de la ADEM y el Reglamento de Elecciones y declaro bajo la fe de juramento no estar en ninguna situación que pueda impedir mi postulación como candidato (a) en el puesto inscrito para la FISCALÍA de ADEM Sindicato.

En fe de lo cual, firmo _____ Cédula _____ Fecha: _____

Inscripción recibida por _____ Hora _____ Fecha: _____

Por decisión propia, anula la presente inscripción _____ Fecha: _____

ANULACIÓN recibida por _____ Hora _____ Fecha: _____