Boleta de inscripción de candidatos
PARA LOS PUESTOS DE LA JUNTA DIRECTIVA

Los puestos a elegir para el período 2025-2027 son:

PRESIDENCIA, SECRETARÍA DE ACTAS, TESORERÍA, VOCALÍA I

La inscripción inicia el miércoles **29** de enero al **26** de febrero del **2025**, 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, hoja de delincuencia al día 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 8:00 a.m. a 4:00 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 formal inscripción como candidato (a) para el puesto vacante_____de la JUNTA DIRECTIVA por elección de los agremiados en la Primera Asamblea **2025**, por un período de dos años según lo establecido en los estatutos de ADEM Sindicato. Pueden notificarme cualquier situación al correo _____ y/o al teléfono _____

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 JUNTA DIRECTIVA 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: _____