



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
 Instituto de Previsión Social del Personal Docente y de Investigación de la Universidad de
 Comisión Electoral Principal
 IPAPEDI 2026-2029

RESPALDO DE ASOCIADOS A POSTULACIÓN ELECTORAL

FACULTAD DE ADSCRIPCIÓN: _____

Quien suscribe, _____, titular de la
 Cédula de Identidad N° _____, venezolano(a), inscrito(a) en el Registro
 Electoral de esta Organización, manifiesto ante ustedes mi aspiración al cargo de:
 _____; en tal sentido, los abajo firmantes, personal
 docente y de investigación de la Universidad de Carabobo y asociados activos al IPAPEDI, adscritos
 a la facultad arriba mencionada, manifiestan de manera voluntaria el respaldo a mi postulación
 para el proceso electoral a celebrarse el: _____ de _____ del _____

Ítem	Nombres y Apellidos	Cédula	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			

22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			

SOLO PARA SER LLENADO POR LA COMISIÓN ELECTORAL PRINCIPAL																																			
RECEPCIÓN						REVISIÓN																													
RECAUDOS RECIBIDOS: <input type="checkbox"/> Formato de postulación Observaciones: _____ _____ NOMBRE DEL RECEPTOR: _____						FIRMAS: ADMITIDAS <input type="checkbox"/> RECHAZADAS <input type="checkbox"/> Observaciones: _____ _____ NOMBRE DEL REVISOR: _____																													
CÉDULA DEL RECEPTOR: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																		CÉDULA DEL REVISOR: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																	
FECHA: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>							FIRMA			FECHA: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>							FIRMA																		
HORA: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>							HORA: <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																												