

Candidatura al Consejo de CCOO Zerbitzuak Euskadi

| Nº de orden | Nombre | Apellido 1º | Apellido 2º | Antigüedad | Sexo | Aceptación y firma de la candidatura |
|-------------|--------|-------------|-------------|------------|------|--------------------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Presentada por: Nombre y Apellidos _____ DNI: _____ Fecha: _____ Lugar _____
 Domicilio a efectos de comunicación, telf. y mail _____

* A esta candidatura ha de acompañar fotocopia documento de identificación de candidatos/as excepto personas acreditadas niveles II y III
 * En los niveles II y III acompañar los avales necesarios . Todas las comunicaciones relacionadas con esta candidatura se harán a la presentadora de la misma