



PROGRESSIVE ALLIANCE **ALLIANCE PROGRESSISTE**

ALIANZA PROGRESISTA

www.progressive-alliance.info

FORMULARIO DE CANDIDATURA

Por favor, envíelo a más tardar **el 30 de agosto de 2024**

a la secretaría de la Alianza Progresista:

contact@progressive-alliance.info

Candidatura a la Dirección de la Alianza Progresista:

(Sólo se aceptarán las candidaturas que incluyan al menos a una mujer en la lista. Todos los nombres de los nominados se enviarán al Comité Directivo de la Alianza Progresista y a los delegados de la Convención. Un miembro del partido o asociado puede adjuntar a este formulario una carta formal de nominación)

Candidata 1

_____	_____	_____
Nombre	Apellidos	Función

Candidato 2

_____	_____	_____
Nombre	Apellidos	Función

Nombre del partido



Candidatura a coordinador/a de la Alianza Progresista:

Nombre Apellidos Función

Nombre del partido

Candidatura a Auditor de la Alianza Progresista:

Nombre Apellidos Función

Nombre del partido



Candidatura/s presentada/s por y para:

Nombre

Apellido

Función

Partido/Organización

Lugar

Fecha

Firma