**SUBCOMISIÓN DE LA COI PARA EL CARIBE Y REGIONES ADYACENTES (SC-IOCARIBE)**

**DECIMOCTAVA REUNIÓN INTERGUBERNAMENTAL DE LA SUBCOMISIÓN UNESCO-COI PARA EL CARIBE Y REGIONES ADYACENTES (IOCARIBE-XVIII)**

**Elecciones bienales para Presidente**

**Formulario A – Presidente**

Nombre del Estado Miembro:

……………………………………………………………………..………………...

Nombre del candidato/a:

……………………………………………………...………………………………

Declaro estar dispuesto/a a presentar mi candidatura para el cargo de Presidente/a de la Subcomisión de IOCARIBE y, de ser elegido/a, a participar activamente en sus trabajos.

Firma del candidato/a:

…………………………………………………………………………….……….

**Secundador 1 Secundador 2**

Estado Miembro

de la Subcomisión de IOCARIBE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre en mayúsculas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de envío a la Secretaría del COI Fecha y hora de recepción por la Secretaría del COI

**SUBCOMISIÓN DE LA COI PARA EL CARIBE Y REGIONES ADYACENTES (SC-IOCARIBE)**

**DECIMOCTAVA REUNIÓN INTERGUBERNAMENTAL DE LA SUBCOMISIÓN DE LA COI-UNESCO PARA EL CARIBE Y REGIONES ADYACENTES (IOCARIBE-XVIII)**

**Elecciones Bienales para Vicepresidente**

**Formulario B – Vicepresidente**

Nombre del Estado Miembro:

**……………………………………………………………………..………………...**

Nombre del Candidato/a:

……………………………………………………...……………………………………

Declaro estar dispuesto/a a presentar mi candidatura para el cargo de Presidente/a de la Subcomisión de IOCARIBE y, de ser elegido/a, a participar activamente en sus trabajos.

Firma del Candidato/a:

…………………………………………………………………….……….

**Apoyo 1 Apoyo 2**

Estado Miembro de la

Subcomisión de IOCARIBE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre en mayúsculas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de envío a la Secretaría del COI Fecha y hora de recepción por la Secretaría del COI.

**SUBCOMISIÓN DE LA COI PARA EL CARIBE Y REGIONES ADYACENTES (SC-IOCARIBE)**

**DECIMOCTAVA REUNIÓN INTERGUBERNAMENTAL DE LA SUBCOMISIÓN DE LA COI-UNESCO PARA EL CARIBE Y REGIONES ADYACENTES (IOCARIBE-XVIII)**

**Elecciones bienales de miembros de la Junta Directiva de IOCARIBE**

**Formulario C – CV del candidato**

**[NOMBRE]**

Fecha de nacimiento:

Idiomas:

Dirección:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

*CARGO ACTUAL*

[Insertar texto]

*FORMACIÓN ACADEMICA*

[Insertar texto]

*EXPERIENCIA PROFESIONAL PREVIA*

[Insertar texto]