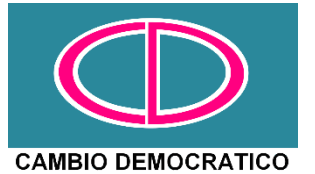




# PARTIDO CAMBIO DEMOCRÁTICO

## COMISIÓN NACIONAL DE ELECCIONES INTERNAS



NUMERO DE LA NOMINA

ESTE NUMERO SERÁ COLOCADO AL MOMENTO DE LA PRESENTACION DE LA NOMINA.

PROVINCIA			DISTRITO					CORREGIMIENTO	
#	NOMBRE	APELLIDO	CÉDULA	SEXO	EDAD	EDUCACION	ETNIA	DISCAPACIDAD	FIRMA
1P									
1S									
2P									
2S									
3P									
3S									
4P									
4S									
5P									
5S									
6P									
6S									
7P									
7S									
8P									
8S									

NOTA: LA COLUMNA DE ETNIA APLICA PARA LAS PERSONAS QUE FORMAN PARTE DE GRUPOS ORIGINARIOS.

Yo, \_\_\_\_\_, panameño (a), mayor de edad, portador (a) de la cédula de identidad personal No. \_\_\_\_\_, con domicilio en la provincia (comarca) de \_\_\_\_\_, barrada o sector \_\_\_\_\_, calle \_\_\_\_\_, casa No. \_\_\_\_\_, con teléfono / celular No. \_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_, presento el formulario de postulación ante la Comisión Nacional de Elecciones Internas, ubicada en \_\_\_\_\_.

Toda la información contenida en el presente formulario es veraz y cumple con los requisitos establecidos en el Código Electoral, los Estatutos del Partido y Reglamento de Elecciones Internas.

Nombre \_\_\_\_\_  
Nombre y Firma bajo la gravedad del juramento \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

Presentado personalmente a las \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) día \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) de diciembre de 2022, en la ciudad de Panamá.  
Por la COMISIÓN NACIONAL DE ELECCIONES INTERNAS

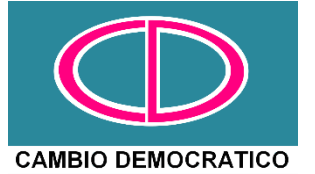
\_\_\_\_\_  
Firma de quien recibe la postulación

\_\_\_\_\_  
Por la Secretaría Nacional de la Mujer (Certificado)



# PARTIDO CAMBIO DEMOCRÁTICO

## COMISIÓN NACIONAL DE ELECCIONES INTERNAS



<b>NUMERO DE LA NOMINA</b>

ESTE NUMERO SERÁ COLOCADO AL MOMENTO DE LA PRESENTACION DE LA NOMINA.

PROVINCIA			DISTRITO					CORREGIMIENTO	
#	NOMBRE	APELLIDO	CÉDULA	SEXO	EDAD	EDUCACION	ETNIA	DISCAPACIDAD	FIRMA
9P									
9S									
10P									
10S									
11P									
11S									
12P									
12S									
13P									
13S									
14P									
14S									
15P									
15S									
16P									
16S									

NOTA: LA COLUMNA DE ETNIA APLICA PARA LAS PERSONAS QUE FORMAN PARTE DE GRUPOS ORIGINARIOS.

Yo, \_\_\_\_\_, panameño (a), mayor de edad, portador (a) de la cédula de identidad personal No. \_\_\_\_\_, con domicilio en la provincia (comarca) de \_\_\_\_\_, barrada o sector \_\_\_\_\_, calle \_\_\_\_\_, casa No. \_\_\_\_\_, con teléfono / celular No. \_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_, presento el formulario de postulación ante la Comisión Nacional de Elecciones Internas, ubicada en \_\_\_\_\_.

Toda la información contenida en el presente formulario es veraz y cumple con los requisitos establecidos en el Código Electoral, Los Estatutos y El Reglamento de Elecciones Interno.

Nombre: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre y Firma bajo la gravedad del juramento

Presentado personalmente a las \_\_\_\_\_ ( ) día \_\_\_\_\_ ( ) de diciembre de 2022, en la ciudad de Panamá.

Por la COMISIÓN NACIONAL DE ELECCIONES INTERNAS

\_\_\_\_\_  
Firma de quien recibe la postulación

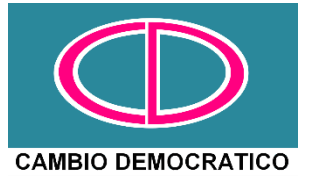
\_\_\_\_\_  
Por la Secretaría Nacional de la Mujer (Certificado)

Los datos personales y sensitivos proporcionados en el presente formulario, se encuentran protegidos por la Ley 81 de 2019 y tiene como finalidad: estadísticas y proceso de postulación. El colectivo deberá guardar en todo momento, la reserva y confidencialidad del caso, en aras de evitar las sanciones legales, que puedan generar el cumplimiento de las normas legales y reglamentarias que tratan sobre la custodia y transferencia de datos personales.



# PARTIDO CAMBIO DEMOCRÁTICO

## COMISIÓN NACIONAL DE ELECCIONES INTERNAS



<b>NUMERO DE LA NOMINA</b>

ESTE NUMERO SERÁ COLOCADO AL MOMENTO DE LA PRESENTACION DE LA NOMINA.

PROVINCIA		DISTRITO						CORREGIMIENTO	
#	NOMBRE	APELLIDO	CÉDULA	SEXO	EDAD	EDUCACION	ETNIA	DISCAPACIDAD	FIRMA
17P									
17S									
18P									
18S									
19P									
19S									
20P									
20S									
21P									
21S									
22P									
22S									
23P									
23S									
24P									
24S									

NOTA: LA COLUMNA DE ETNIA APLICA PARA LAS PERSONAS QUE FORMAN PARTE DE GRUPOS ORIGINARIOS.

Yo, \_\_\_\_\_, panameño (a), mayor de edad, portador (a) de la cédula de identidad personal No. \_\_\_\_\_, con domicilio en la provincia (comarca) de \_\_\_\_\_, barriada o sector \_\_\_\_\_, calle \_\_\_\_\_, casa No. \_\_\_\_\_, con teléfono / celular No. \_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_, presento el formulario de postulación ante la Comisión Nacional de Elecciones Internas, ubicada en \_\_\_\_\_.

Toda la información contenida en el presente formulario es veraz y cumple con los requisitos establecidos en el Código Electoral, Los Estatutos y El Reglamento de Elecciones Interno.

Nombre \_\_\_\_\_  
Nombre y Firma bajo la gravedad del juramento \_\_\_\_\_  
Presentado personalmente a las \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) día \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) de diciembre de 2022, en la ciudad de Panamá.

Por la COMISIÓN NACIONAL DE ELECCIONES INTERNAS

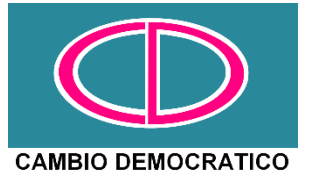
\_\_\_\_\_  
Firma de quien recibe la postulación

\_\_\_\_\_  
Por la Secretaría Nacional de la Mujer (Certificado)



# PARTIDO CAMBIO DEMOCRÁTICO

## COMISIÓN NACIONAL DE ELECCIONES INTERNAS



NUMERO DE LA NOMINA

ESTE NUMERO SERÁ COLOCADO AL MOMENTO DE LA PRESENTACION DE LA NOMINA.

PROVINCIA			DISTRITO					CORREGIMIENTO	
#	NOMBRE	APELLIDO	CÉDULA	SEXO	EDAD	EDUCACION	ETNIA	DISCAPACIDAD	FIRMA
25P									
25S									
26P									
26S									
27P									
27S									
28P									
28S									
29P									
29S									
30P									
30S									
31P									
31S									
32P									
32S									

NOTA: LA COLUMNA DE ETNIA APLICA PARA LAS PERSONAS QUE FORMAN PARTE DE GRUPOS ORIGINARIOS.

Yo, \_\_\_\_\_, panameño (a), mayor de edad, portador (a) de la cédula de identidad personal No. \_\_\_\_\_, con domicilio en la provincia (comarca) de \_\_\_\_\_, barrada o sector \_\_\_\_\_, calle \_\_\_\_\_, casa No. \_\_\_\_\_, con teléfono / celular No. \_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_, presento el formulario de postulación ante la Comisión Nacional de Elecciones Internas, ubicada en \_\_\_\_\_.

Toda la información contenida en el presente formulario es veraz y cumple con los requisitos establecidos en el Código Electoral, Los Estatutos y El Reglamento de Elecciones Interno.

Nombre \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre y Firma bajo la gravedad del juramento

Presentado personalmente a las \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) día \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) de diciembre de 2022, en la ciudad de Panamá.

Por la COMISIÓN NACIONAL DE ELECCIONES INTERNAS

\_\_\_\_\_  
Firma de quien recibe la postulación

\_\_\_\_\_  
Por la Secretaría Nacional de la Mujer (Certificado)

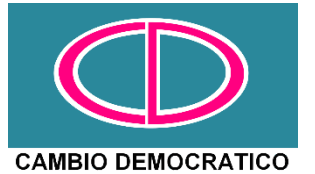
Los datos personales y sensibles proporcionados en el presente formulario, se encuentran protegidos por la Ley 81 de 2019 y tiene como finalidad: estadísticas y proceso de postulación. El colectivo deberá guardar en todo momento, la reserva y confidencialidad del caso, en aras de evitar las sanciones legales, que pueda generar el cumplimiento de las normas legales y reglamentarias que tratan sobre la custodia y transferencia de datos personales.





# PARTIDO CAMBIO DEMOCRÁTICO

## COMISIÓN NACIONAL DE ELECCIONES INTERNAS



NUMERO DE LA NOMINA

ESTE NUMERO SERÁ COLOCADO AL MOMENTO DE LA PRESENTACION DE LA NOMINA.

PROVINCIA			DISTRITO					CORREGIMIENTO	
#	NOMBRE	APELLIDO	CÉDULA	SEXO	EDAD	EDUCACION	ETNIA	DISCAPACIDAD	FIRMA
33P									
33S									
34P									
34S									
35P									
35S									
36P									
36S									
37P									
37S									
38P									
38S									
39P									
39S									
40P									
40S									

NOTA: LA COLUMNA DE ETNIA APLICA PARA LAS PERSONAS QUE FORMAN PARTE DE GRUPOS ORIGINARIOS.

Yo, \_\_\_\_\_, panameño (a), mayor de edad, portador (a) de la cédula de identidad personal No. \_\_\_\_\_, con domicilio en la provincia (comarca) de \_\_\_\_\_, barrada o sector \_\_\_\_\_, calle \_\_\_\_\_, casa No. \_\_\_\_\_, con teléfono / celular No. \_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_, presento el formulario de postulación ante la Comisión Nacional de Elecciones Internas, ubicada en \_\_\_\_\_.

Toda la información contenida en el presente formulario es veraz y cumple con los requisitos establecidos en el Código Electoral, Los Estatutos y El Reglamento de Elecciones Interno.

Nombre \_\_\_\_\_  
Nombre y Firma bajo la gravedad del juramento \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

Presentado personalmente a las \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) día \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) de diciembre de 2022, en la ciudad de Panamá.  
Por la COMISIÓN NACIONAL DE ELECCIONES INTERNAS

\_\_\_\_\_  
Firma de quien recibe la postulación

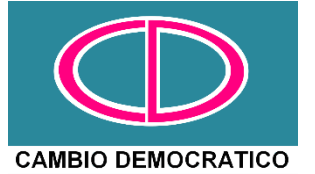
\_\_\_\_\_  
Por la Secretaría Nacional de la Mujer (Certificado)

Los datos personales y sensitivos proporcionados en el presente formulario, se encuentran protegidos por la Ley 81 de 2019 y tiene como finalidad: estadísticas y proceso de postulación. El colectivo deberá guardar en todo momento, la reserva y confidencialidad del caso, en aras de evitar las sanciones legales, que pueda generar el cumplimiento de las normas legales y reglamentarias que tratan sobre la custodia y transferencia de datos personales.



# PARTIDO CAMBIO DEMOCRÁTICO

## COMISIÓN NACIONAL DE ELECCIONES INTERNAS



<b>NUMERO DE LA NOMINA</b>

ESTE NUMERO SERÁ COLOCADO AL MOMENTO DE LA PRESENTACION DE LA NOMINA.

PROVINCIA			DISTRITO					CORREGIMIENTO	
#	NOMBRE	APELLIDO	CÉDULA	SEXO	EDAD	EDUCACION	ETNIA	DISCAPACIDAD	FIRMA
41P									
41S									
42P									
42S									
43P									
43S									
44P									
44S									
45P									
45S									
46P									
46S									
47P									
47S									
48P									
48S									

NOTA: LA COLUMNA DE ETNIA APLICA PARA LAS PERSONAS QUE FORMAN PARTE DE GRUPOS ORIGINARIOS.

Yo, \_\_\_\_\_, panameño (a), mayor de edad, portador (a) de la cédula de identidad personal No. \_\_\_\_\_, con domicilio en la provincia (comarca) de \_\_\_\_\_, barrada o sector \_\_\_\_\_, calle \_\_\_\_\_, casa No. \_\_\_\_\_, con teléfono / celular No. \_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_, presente el formulario de postulación ante la Comisión Nacional de Elecciones Internas, ubicada en \_\_\_\_\_.

Toda la información contenida en el presente formulario es veraz y cumple con los requisitos establecidos en el Código Electoral, Los Estatutos y El Reglamento de Elecciones Interno.

Nombre: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre y Firma bajo la gravedad del juramento

Presentado personalmente a las \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) día \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) de diciembre de 2022, en la ciudad de Panamá.

Por la COMISIÓN NACIONAL DE ELECCIONES INTERNAS

\_\_\_\_\_  
Firma de quien recibe la postulación

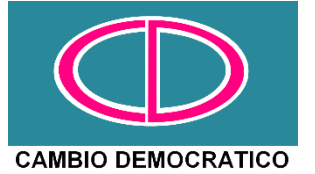
Por la Secretaría Nacional de la Mujer (Certificado)

Los datos personales y sensitivos proporcionados en el presente formulario, se encuentran protegidos por la Ley 81 de 2019 y tiene como finalidad: estadísticas y proceso de postulación. El colectivo deberá guardar en todo momento, la reserva y confidencialidad del caso, en aras de evitar las sanciones legales, que pueda generar el cumplimiento de las normas legales y reglamentarias que tratan sobre la custodia y transferencia de datos personales.



# PARTIDO CAMBIO DEMOCRÁTICO

## COMISIÓN NACIONAL DE ELECCIONES INTERNAS



NUMERO DE LA NOMINA

ESTE NUMERO SERÁ COLOCADO AL MOMENTO DE LA PRESENTACION DE LA NOMINA.

PROVINCIA			DISTRITO					CORREGIMIENTO	
#	NOMBRE	APELLIDO	CÉDULA	SEXO	EDAD	EDUCACION	ETNIA	DISCAPACIDAD	FIRMA
49P									
49S									
50P									
50S									
51P									
51S									
52P									
52S									
53P									
53S									
54P									
54S									
55P									
55S									
56P									
56S									

NOTA: LA COLUMNA DE ETNIA APLICA PARA LAS PERSONAS QUE FORMAN PARTE DE GRUPOS ORIGINARIOS.

Yo, \_\_\_\_\_, panameño (a), mayor de edad, portador (a) de la cédula de identidad personal No. \_\_\_\_\_, con domicilio en la provincia (comarca) de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, calle \_\_\_\_\_, casa No. \_\_\_\_\_, con teléfono / celular No. \_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_, presente el formulario de postulación ante la Comisión Nacional de Elecciones Internas, ubicada en \_\_\_\_\_.

Toda la información contenida en el presente formulario es veraz y cumple con los requisitos establecidos en el Código Electoral, Los Estatutos y El Reglamento de Elecciones Interno.

Nombre: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre y Firma bajo la gravedad del juramento

Presentado personalmente a las \_\_\_\_\_ ( ) día \_\_\_\_\_ ( ) de diciembre de 2022, en la ciudad de Panamá.  
Por la COMISIÓN NACIONAL DE ELECCIONES INTERNAS

\_\_\_\_\_  
Firma de quien recibe la postulación

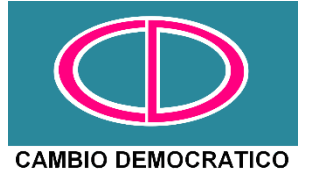
\_\_\_\_\_  
Por la Secretaría Nacional de la Mujer (Certificado)

Los datos personales y sensitivos proporcionados en el presente formulario, se encuentran protegidos por la Ley 81 de 2019 y tiene como finalidad: estadísticas y proceso de postulación. El colectivo deberá guardar en todo momento, la reserva y confidencialidad del caso, en aras de evitar las sanciones legales, que pueda generar el cumplimiento de las normas legales y reglamentarias que tratan sobre la custodia y transferencia de datos personales.



# PARTIDO CAMBIO DEMOCRÁTICO

## COMISIÓN NACIONAL DE ELECCIONES INTERNAS



NUMERO DE LA NOMINA

ESTE NUMERO SERÁ COLOCADO AL MOMENTO DE LA PRESENTACION DE LA NOMINA.

PROVINCIA		DISTRITO						CORREGIMIENTO	
#	NOMBRE	APELLIDO	CÉDULA	SEXO	EDAD	EDUCACION	ETNIA	DISCAPACIDAD	FIRMA
57P									
57S									
58P									
58S									
59P									
59S									
60P									
60S									
61P									
61S									
62P									
62S									
63P									
63S									
64P									
64S									

NOTA: LA COLUMNA DE ETNIA APLICA PARA LAS PERSONAS QUE FORMAN PARTE DE GRUPOS ORIGINARIOS.

Yo, \_\_\_\_\_, panameño (a), mayor de edad, portador (a) de la cédula de identidad personal No. \_\_\_\_\_, con domicilio en la provincia (comarca) de \_\_\_\_\_, barrada o sector \_\_\_\_\_, calle \_\_\_\_\_, casa No. \_\_\_\_\_, con teléfono / celular No. \_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_, presento el formulario de postulación ante la Comisión Nacional de Elecciones Internas, ubicada en \_\_\_\_\_.

Toda la información contenida en el presente formulario es veraz y cumple con los requisitos establecidos en el Código Electoral, Los Estatutos y El Reglamento de Elecciones Interno.

Nombre \_\_\_\_\_  
Nombre y Firma bajo la gravedad del juramento \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_  
Presentado personalmente a las \_\_\_\_\_ ( ) día \_\_\_\_\_ ( ) de diciembre de 2022, en la ciudad de Panamá.

Por la COMISIÓN NACIONAL DE ELECCIONES INTERNAS

\_\_\_\_\_  
Firma de quien recibe la postulación

\_\_\_\_\_  
Por la Secretaría Nacional de la Mujer (Certificado)

Los datos personales y sensibles proporcionados en el presente formulario, se encuentran protegidos por la Ley 81 de 2019 y tiene como finalidad: estadísticas y proceso de postulación. El colectivo deberá guardar en todo momento, la reserva y confidencialidad del caso, en aras de evitar las sanciones legales, que pueda generar el cumplimiento de las normas legales y reglamentarias que tratan sobre la custodia y transferencia de datos personales.