



# GOBIERNO AUTONOMO MUNICIPAL DE IRUPANA

## PROVINCIA SUD YUNGAS DEPARTAMENTO DE LA PAZ

### ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA



DISTRITOS  
MUNICIPALES  
G.A.M.I.

CIUDAD DE  
IRUPANA  
DISTRITO N° 1

CENTRAL  
RIO LA BANDA  
DISTRITO N° 2

CENTRAL  
LA PLAZUELA  
DISTRITO N° 3

CENTRAL  
SANTA ANA  
DISTRITO N° 4

CENTRAL  
CHICALOMA  
DISTRITO N° 5

CENTRAL  
EXALTACIÓN  
DE LAZA  
DISTRITO N° 6

CENTRAL  
SAN JOSÉ DE  
LLOJETA  
DISTRITO N° 7

CENTRAL  
NUEVA ALIANZA  
DISTRITO N° 8

SUB ALCALDIA DE  
LAMBATE - ILLIMANI  
DISTRITO N° 9

### FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES DEL POSTULANTE				
APELLIDO PATERNO				
APELLIDO MATERNO				
NOMBRE (S)				
CEDULA DE IDENTIDAD	EXPEDIDO EN:	FECHA DE NACIMIENTO		
		DIA	MES	AÑO
EDAD				
SEXO				
COMUNIDAD				
NACIONALIDAD				
UNIDAD EDUCATIVA U ORGANIZACIÓN				
DATOS DE LA MADRE, PADRE O TUTOR				
NOMBRE COMPLETO				

Fecha \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2025

FIRMA: .....  
C.I.: .....

POSTULANTE



# GOBIERNO AUTONOMO MUNICIPAL DE IRUPANA

## PROVINCIA SUD YUNGAS DEPARTAMENTO DE LA PAZ

## ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA



DISTRITOS  
MUNICIPALES  
G.A.M.I.

CIUDAD DE  
IRUPANA  
DISTRITO N° 1

CENTRAL  
RIO LA BANDA  
DISTRITO N° 2

CENTRAL  
LA PLAZUELA  
DISTRITO N° 3

CENTRAL  
SANTA ANA  
DISTRITO N° 4

CENTRAL  
CHICALOMA  
DISTRITO N° 5

CENTRAL  
EXALTACIÓN  
DE LAZA  
DISTRITO N° 6

CENTRAL  
SAN JOSÉ DE  
LLOJETA  
DISTRITO N° 7

CENTRAL  
NUEVA ALIANZA  
DISTRITO N° 8

SUB ÁLCALDIA DE  
LAMBATE - ILLIMANI  
DISTRITO N° 9

### AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN LAS ELECCIONES DEL COMITÉ NIÑA NIÑO ADOLESCENTE DEL MUNICIPIO DE IRUPANA

A tiempo de expresar un afectuoso saludo al Comité Niña Niño Adolescente del Municipio de Irupana, informo que mi hija/hijo participará en la **“Elección del Comité Niña, Niño y Adolescente del Municipio de Irupana 2025 – 2027”** en cumplimiento al Código Niña, Niño y Adolescente N° 548 Artículos 190, 191 y 192.

Es de mi conocimiento que la elección se llevará a cabo en:

**Fecha:** Viernes 26 de septiembre de la presente gestión.

**Hora:** 08:30 am

**Lugar:** Salón “Irupanapente”

Yo \_\_\_\_\_ con C.I. N° \_\_\_\_\_ en calidad de mamá, papá o tutor/a, doy mi pleno consentimiento y autorización para que mi hija/hijo \_\_\_\_\_ con C.I. N° \_\_\_\_\_ participe de la **Elección del Comité Niña, Niño y Adolescente del Municipio Irupana 2025 - 2027.**

Fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

FIRMA: .....

C.I.: .....



# GOBIERNO AUTONOMO MUNICIPAL DE IRUPANA

## PROVINCIA SUD YUNGAS DEPARTAMENTO DE LA PAZ

### ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA



DISTRITOS  
MUNICIPALES  
G.A.M.I.

CIUDAD DE  
IRUPANA  
DISTRITO N° 1

CENTRAL  
RIO LA BANDA  
DISTRITO N° 2

CENTRAL  
LA PLAZUELA  
DISTRITO N° 3

CENTRAL  
SANTA ANA  
DISTRITO N° 4

CENTRAL  
CHICALOMA  
DISTRITO N° 5

CENTRAL  
EXALTACIÓN  
DE LAZA  
DISTRITO N° 6

CENTRAL  
SAN JOSÉ DE  
LLOJETA  
DISTRITO N° 7

CENTRAL  
NUEVA ALIANZA  
DISTRITO N° 8

SUB ALCALDIA DE  
LAMBATE - ILLIMANI  
DISTRITO N° 9

#### FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACION PARA LA TOMA IMÁGENES Y VIDEOS.

El Comité Niña Niño y Adolescente del Municipio de Irupana en el marco y cumplimiento de las políticas de protección de la Niñez y Adolescencia y normativa vigente en el Estado Plurinacional de Bolivia, para respaldar la realización de cada actividad, tomara fotografías, grabación de videos y entrevistas, algunos serán compartidos y difundidos por medios de comunicación y redes sociales.

En ese entendido autorizo el uso de información, imagen en movimiento o entrevista para la colaboración de informes, materiales de difusión y otros que genere el Comité Niño Niña y Adolescente del Municipio de Irupana.

De Presentarse alguna situación de emergencia durante el desarrollo de la actividad, solicitamos pueda proporcionar el nombre de una persona y el número de celular para comunicarnos.

Nombre Completo de la Niña Niño Adolescente:

.....

Nombre Completo de la Madre, Padre O Tutor, Quien Autoriza:

.....

Parentesco.-.....

Nº De Celular.-.....

En muestra de consentimiento y autorización de uso de imagen firmo al pie del presente documento.

FIRMA:.....

C.I.:.....

FECHA:.....