

**SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE REGISTROS DE IMPEDIMENTOS PARA EJERCER CARGO PÚBLICO DE PERSONAS NATURALES**

002

ESTA SOLICITUD DEBE SER LLENADA CON LETRA LEGIBLE Y PRESENTADA EN ORIGINAL.

CIUDAD:	FECHA:	ES 1era. SOLICITUD: <input type="checkbox"/> ó ES UN ALCANCE: <input type="checkbox"/>
De ser un alcance indique el Nro. de Trámite: .....		

**I. DATOS PERSONALES (obligatorio)**

NRO. DE CÉDULA DE IDENTIDAD / PASAPORTE	APELLIDOS	NOMBRES
NACIONALIDAD	TELÉFONO CELULAR O FIJO	FECHA DE NACIMIENTO

**II. DECLARACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACION DE LA RESPUESTA (obligatorio)**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

El ciudadano entiende y acepta que el medio de notificación será el correo electrónico señalado en el presente documento, de conformidad con lo que establece la Ley de Comercio Electrónico, Mensajes de Datos y Firma Electrónica, y su Reglamento, sin perjuicio de que se acerque a las oficinas del Ministerio del Trabajo, ubicadas en la provincia de.....ciudad de..... a retirar la contestación física de su trámite.

**Nota:** Los trámites que sean ingresados vía Sistema de Gestión Documental Quipux, o por el Portal Único de Trámites Ciudadanos GOB EC recibirán la respuesta por la misma herramienta digital, conforme a los plazos legales.

**III. SOLICITUD (obligatorio)**

Solicito se valide el registro de impedimentos de prohibiciones, inhabilidades e impedimentos legales para ejercer cargo público, de acuerdo a las siguiente/s fecha/s:

**Fecha específica**  (dd/mm/aaaa) o, de ser el caso:

**Rango de fecha** Desde:  (dd/mm/aaaa) Hasta:  (dd/mm/aaaa)

**IV. REQUISITOS OBLIGATORIOS QUE TIENE QUE PRESENTAR / ADJUNTAR A SU TRÁMITE (obligatorio)**

En los recuadros de la izquierda, por favor seleccione con una ( X ) la documentación que anexa a su trámite:

<p><b>Ciudadanos ecuatorianos / residentes</b></p> <p><input type="checkbox"/> Presentar la cédula de identidad.</p>	<p><b>Extranjeros NO residentes:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Presentar el pasaporte y/o identificación original de la persona que realiza el trámite</p> <p><input type="checkbox"/> Adjuntar copia del pasaporte y/o identificación</p>
--	--

Declaro bajo juramento que he leído el presente documento en su integridad y he verificado que la documentación ingresada con los requisitos legalmente establecidos y declarados en el presente formulario, son proporcionados por la entidades públicas correspondientes quienes responden por la legalidad y legitimidad de su contenido. Declaro además conocer que el resultado de esta solicitud estará sujeto al análisis que en derecho corresponda y que es de mi entera responsabilidad la falta de requisitos, el seguimiento del trámite y la responsabilidad de la autenticidad de la documentación habilitante entregada.

**Nota:** "Art. 328.- Falsificación y uso de documento falso.- La persona que falsifique, destruya o adultere modificando los efectos o sentido de los documentos públicos, privados, timbres o sellos nacionales, establecidos por la Ley para la debida constancia de actos de relevancia jurídica, será sancionada con pena privativa de libertad de cinco a siete años" - COIP

**V. FIRMA DE RESPONSABILIDAD (obligatorio)**

\_\_\_\_\_

Firma de Responsabilidad

Nombre: .....

C.I.....

**VI. AUTORIZACIÓN PARA QUE REALICE EL TRÁMITE OTRA PERSONA (llene esta sección solo en caso de requerirlo)**

Autorizo a:.....portador (a) del documento de identificación Nro....., para que realice el trámite, reciba notificaciones, y/o resolución que se dicte respecto a esta solicitud. Para el efecto proporciono una copia de mi pasaporte y/o documento de identificación.

<p>_____</p> <p>Firma de autorización</p> <p>Nombre: .....</p> <p>Nro. Cédula o Pasaporte.....</p>	<p>_____</p> <p>Firma persona que realiza el trámite</p> <p>Nombre:.....</p> <p>Nro. Cédula o Pasaporte.....</p> <p>Correo:.....</p> <p>Celular:.....</p>
--	---