**FORMULARIO DE POSTULACIÓN PARA FISCAL**

**Nombre y apellido:**

**Número de socio:**

**Teléfono (incluya código de país)**

**Ciudad y país:**

**Correo electrónico:**

Describa brevemente cómo cumple usted los requisitos de selección (capacidad de liderazgo, conocimiento regional de los CP, idiomas, etc.) (máx. 200 palabras).

Envie el formulario completo como documento separado además de la Hoja de Vida (CV) a correo electrónico contacto@alcp.lat .