

ANEXO 1



SOLICITUD DE REGISTRO DE ASPIRANTES PARA INTEGRAR CONSEJOS ELECTORALES

N° de Folio						Fecha de Solicitud	Día	Mes	Año
									201__

Municipio en el que desea participar	Localidad

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Sexo
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M

Domicilio actual (Calle y N°)	Colonia / Fraccionamiento y Municipio	Tiempo de Residencia

Teléfonos para su Localización		
<i>(Anota después del 01 la lada y los siete dígitos completos que corresponden)</i>		
<i>(Teléfono Convencional)</i>		

Casa	Clave (01) lada () N° Tel. ()	N° Tel. ()
Trabajo	Clave (01) lada () N° Tel. ()	N° Tel. ()
Familiar	Clave (01) lada () N° Tel. ()	N° Tel. ()
Otro	Clave (01) lada () N° Tel. ()	N° Tel. ()
Celular	(045) o (044) No. Tel. ()	N° Tel. ()

Lugar de Nacimiento				
Estado	Municipio	Fecha de Nacimiento		
		Día	Mes	Año

DOCUMENTACIÓN

Registro Federal de Contribuyentes (RFC)	Clave de Elector <i>(Escribe en cada uno de los 18 recuadros las letras y números que se localizan en la credencial para votar)</i>
□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□□□□□□□
N° de Afiliación al IMSS	Clave Única de Registro de Población (CURP)
□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□□□□□□□

En caso de contar con estos datos anótelos

Tipo de sangre	N° de Licencia de conducir y Tipo	Cuenta con crédito INFONAVIT
() RH ()	□□□□□□□□□□ Tipo _____	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Continúa al reverso

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios que acredita										
N°	Marca con una X	Nivel Académico	Documento comprobatorio (Marque el recuadro que corresponda)					Años/Meses cursados	Tipo de carrera: * Técnica (Anotar nombre de ésta) ** Licenciatura (Anotar nombre de ésta) *** Postgrado (Anotar nombre de ésta)	
			Kardex	Certificado	Carta de Pasante	Título	Cédula Profesional		Otro	
1	<input type="checkbox"/>	Educación Media Superior <i>(terminada)</i>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>		*
2	<input type="checkbox"/>	Licenciatura	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>		**
3	<input type="checkbox"/>	Postgrado	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>		***

EXPERIENCIA ELECTORAL

N°	Marca con una X	Procesos locales en que ha participado (I E E Z)	Cargo o puesto	Adscripción en: 1. Consejo Dttal. 2. Consejo Mpal. 3. Oficina Central	Con cabecera en:
1	<input type="radio"/>	Año 2001		① ② ③	
2	<input type="radio"/>	Año 2004		① ② ③	
3	<input type="radio"/>	Año 2007		① ② ③	
4	<input type="radio"/>	Año 2010		① ② ③	

N°	Marca con una X	Procesos Federales en que ha participado (I F E)	Cargo o puesto	Distrito Federal Electoral	Con cabecera en:
1	<input type="checkbox"/>	Año 2000			
2	<input type="checkbox"/>	Año 2003			
3	<input type="checkbox"/>	Año 2006			
4	<input type="checkbox"/>	Año 2009			
5	<input type="checkbox"/>	Año 2012			
6	<input type="checkbox"/>	Otro	Especifique: _____		

Si tu participación fue en otra entidad federativa menciónala: _____

OCUPACIÓN ACTUAL

Servidor Público Maestro Empleado Comerciante Estudiante Desempleado Otro Horario _____:____

¿Desempeñó en los últimos 3 años inmediatos cargo alguno de elección popular, dirigente nacional, estatal o municipal de partido político, o fungió como representante partidista ante órganos electorales? Si No

Si su respuesta fue positiva señale el año, de lo contrario omita este dato.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Período</th> <th style="width: 70%;">Fecha</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Período	Fecha		
Período	Fecha				

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Ocupación	Teléfono con lada	Parentesco	Tiempo de conocerla(o)
		No. Tel. ()		
		No. Tel. ()		

DATOS GENERALES

Marque con una X

Se enteró de la Convocatoria por:				Puede viajar		¿Está dispuesto a cambiar de residencia temporalmente?	¿En caso de ser designado, cuenta con la disponibilidad de tiempo necesario para el desempeño del cargo?
Prensa	Radio	T.V.	Internet	Otro describa cuál		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

Firma de conformidad