Instituto Nacional Electoral

ANEXO 1

Solicitud de registro para el procedimiento de selección y designación de Consejeras o Consejeros Electorales del Órgano Superior de Dirección del Organismo Público Local Electoral del Estado de Chiapas

Fotografía

Identificación de la o el aspirante

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)

Edad:	Años cumplidos	Género:	Hombre ( ) Mujer ( )
Domicilio actual			
Calle, avenida, calzada, etc.:			
No. Ext.		No. Int.	
Colonia:			
Municipio:			
Entidad:		C.P.	
Correo electrónico:			
Teléfono particular:	Lada	Número:	
Teléfono adicional::	Lada	Número:	
Teléfono celular:			

Solicito ser considerado (a) como candidato (a) para ocupar el cargo de Consejero (a) Electoral del Órgano Superior de Dirección del Organismo Público Local Electoral en el estado de Chiapas conforme a las bases publicadas en la Convocatoria.

Solicito al INE que lleve a cabo el cotejo de los documentos certificados que presenté en la Convocatoria anterior, y que se encuentran bajo su resguardo.

( ) SI ( ) NO

_____, _____, a ____ de_____ de 2016

Municipio Entidad Federativa

_____

Nombre y firma de la o el aspirante