



F-CDE-02-2021

CARGO AL QUE ASPIRA:

Foto

Tamaño infantil

I. DATOS GENERALES

NOMBRE (S):

APELLIDO
PATERNO:

APELLIDO
MATERNO:

SEXO:

MASCULINO

FEMENINO

ESTADO CIVIL:

SOLTERO (A)

CASADO (A)

DIVORCIADO (A)

VIUDO (A)

UNIÓN LIBRE

FECHA DE NACIMIENTO:

d d m m a a a a

MUNICIPIO DONDE NACIÓ:

ESTADO DONDE NACIÓ:

C.U.R.P.:

DOMICILIO ACTUAL:

CALLE:

NÚMERO EXTERIOR:

NÚMERO INTERIOR:

C.P.:

COLONIA:

MUNICIPIO:

ESTADO:

RADICA EN LA ENTIDAD DESDE: MES

AÑO:

TELÉFONO DE CASA:

LADA

NÚMERO

TELÉFONO DE CELULAR:

LADA

NÚMERO



III.HISTORIAL PARTIDARIO

MILITANTE DESDE:

--	--	--	--

Año

CARGOS DIRECTIVOS:

MUNICIPAL/ESTATAL/NACIONAL	CARGO/CARTERA	PERIODO (AÑOS)	

OTRAS FUNCIONES PARTIDARIAS DE RESPONSABILIDAD QUE HAYA DESEMPEÑADO:

CURSOS O TALLERES RECIBIDOS EN EL PAN



CARGO	PROPIETARIO/SUPLENTE			RESULTO ELECTO	PERIODO (AÑOS)		
REGIDOR	<input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SÍNDICO	<input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PRESIDENTE MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIPUTADO LOCAL	<input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIPUTADO FEDERAL	<input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
GOBERNADOR	<input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SENADOR	<input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

V. CARGOS PÚBLICOS DE DESIGNACIÓN:

MUNICIPAL/ESTATAL/NACIONAL	CARGO/CARTERA	PERIODO (AÑOS)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VI. OCUPACIONES PROFESIONALES EN LA INICIATIVA PRIVADA:

LUGAR/EMPRESA	CARGO/CARTERA	PERIODO (AÑOS)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VII. POR FAVOR CONTESTE LO SIGUIENTE:



**PARTIDO
ACCION
NACIONAL**

¿CUÁL ES LA RAZÓN FUNDAMENTAL POR LA QUE USTED ASPIRA A SER INTEGRANTE DEL COMITÉ DIRECTIVO ESTATAL DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL?

Area for writing the answer, consisting of a large rounded rectangle with horizontal dashed lines.

PROTESTO DECIR VERDAD

“Por una patria ordenada y generosa y una vida mejor y más digna para todos”

_____, Jalisco, a ____ de septiembre de 2021.

Nombre y Firma