

FOTO  
(RECIENTE)

CARGO AL QUE ASPIRA:

**I. DATOS GENERALES**

NOMBRE (S):

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

SEXO: MASCULINO  FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO:

d d m m a a a a

TELÉFONO DE CASA: LADA  NÚMERO

TELÉFONO DE CELULAR: LADA  NÚMERO

CORREO ELECTRÓNICO:

**II. HISTORIAL PARTIDARIO**

CLAVE DE ELECTOR:

MILITANTE DESDE:  Año

**CARGOS DIRECTIVOS Y/O INTEGRANTE EN COMITÉ 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"/>

**CONSEJERO(A): ESTATAL/ NACIONAL**

COMISIONES	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"/>

OTRAS FUNCIONES PARTIDARIAS DE RESPONSABILIDAD QUE HAYA DESEMPEÑADO:

**III. CANDIDATURAS / CARGOS PÚBLICOS DE ELECCIÓN:**

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

**IV. 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"/>

**V. ÚLTIMA OCUPACIÓN PROFESIONAL EN LA INCIATIVA PRIVADA:**

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

**VI. POR FAVOR ESCRIBA A CONTINUACIÓN UNA BREVE RESEÑA DE SU PARTICIPACIÓN Y TRAYECTORIA PARTIDISTA.**

PROTESTO DECIR VERDAD

Nombre y firma del Solicitante

Fecha / / 2022