



SOLICITUD DE REGISTRO

DE ASPIRANTES PARA INTEGRAR
CONSEJOS DISTRITALES Y MUNICIPALES ELECTORALES
PARA EL PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024



1. DATOS PERSONALES

FOLIO _____	Municipio	Fecha de Solicitud	Día	Mes	Año

Clave de Elector (Escribe en cada uno de los 18 recuadros las letras y números que se localizan en la credencial para votar)	Clave OCR
	<input type="text"/>
<input type="text"/>	RFC
	<input type="text"/>

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Sexo		
			M	F	NB

Domicilio actual				
Calle	N° exterior	N° interior	Colonia	Localidad

Municipio	Tiempo de residencia	Municipio en que desea participar	Distrito Electoral Local	
			Número	Cabecera

Correo Electrónico:	Correo Electrónico alternativo (opcional)

Teléfonos para su Localización (Anote los dígitos que correspondan)			
Celular	N° Tel. ()	Familiar	N° Tel. ()
Casa	N° Tel. ()	Fijo	N° Tel. ()

Lugar y fecha de nacimiento					
Municipio	Estado	País	Día	Mes	Año

Pertenece o te identificas con algún o algunos de estos grupos:					
Diversidad sexual	Indígena	Afromexicana	Discapacidad	Adulto Mayor	Otro (especifique)

2. DOCUMENTACIÓN

Numero de afiliación al IMSS	Clave Única de Registro de Población(CURP)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

3. ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios que acredita										
N°	Marca X	Nivel Académico	Documento comprobatorio						Años/Meses cursados	Nombre de carrera: * Técnica ** Licenciatura *** Postgrado
			No concluida	Kardex	Certificado	Carta de pasante	Título	Cédula Profesional		
1	<input type="checkbox"/>	Bachillerato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					*
2	<input type="checkbox"/>	Licenciatura	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		**
3	<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		***
4	<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		***
5	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

4. OCUPACIÓN ACTUAL

Servidor Público Maestro/a Empleado/a Comerciante Estudiante Horario ____:____ Desempleado/a

¿Desempeñó en los últimos 3 años inmediatos anteriores (2020-2023) cargo alguno de elección popular federal o local, dirigente nacional, estatal o municipal de partido político, o fungió como representante partidista ante órganos electorales, mesas directivas de casilla o general?

Si No

¿Desempeñó en los últimos 3 años inmediatos anteriores (2020-2023) cargo como titular de secretaría, dependencia del gabinete legal o ampliado tanto del gobierno de la Federación como del Estado o los Ayuntamientos, o subsecretario u oficial mayor en la administración pública en cualquier nivel de gobierno?

Si No

¿En los tres años inmediatos anteriores a la designación ha sido registrado como candidato a cargo de elección popular federal o local?

Si No

Si su respuesta fue positiva señale el año, de lo contrario omita este dato.

Período

5. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Ocupación	Teléfono	Parentesco	Tiempo de conocerla(o)

6. EXPERIENCIA ELECTORAL

N°	Marca X	Procesos Electorales locales (IEEZ)	Cargo o puesto	Adscripción en: 1. Consejo Distrital. 2. Consejo Municipal. 3. Oficina Central	Con cabecera en:
1	<input type="radio"/>	Año 2013		① ② ③	
2	<input type="radio"/>	Año 2015- 2016		① ② ③	
3	<input type="radio"/>	Año 2017- 2018		① ② ③	
4	<input type="radio"/>	Año 2020- 2021		① ② ③	
5	<input type="radio"/>	Otro		① ② ③	

N°	Marca X	Proceso Electorales Federales en que ha participado (IFE-INE)	Cargo o puesto	Distrito Federal Electoral 1. Junta Local 2. Junta Distrital 3. Oficina Municipal	Con cabecera en:
1	<input type="radio"/>	Año 2012		① ② ③	
2	<input type="radio"/>	Año 2014 - 2015		① ② ③	
3	<input type="radio"/>	Año 2017 - 2018		① ② ③	
4	<input type="radio"/>	Año 2020 - 2021		① ② ③	
5	<input type="radio"/>	Otro	Especifique:	① ② ③	
6	<input type="radio"/>	Consulta Popular/Revocación de mandato	Especifique:	① ② ③	

Si su participación fue en otra entidad federativa méncionala:

7. DATOS GENERALES

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

Manifiesto que todos los datos personales son verídicos
Firma de conformidad