

Solicitud de registro

Fecha: _____ de _____ de 2017

Consejo distrital o municipal para el que desea participar: _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Fecha de nacimiento:

Años cumplidos:

Sexo
Hombre Mujer

Domicilio particular

Calle

Número exterior

Interior

Colonia

Localidad

Municipio

Código Postal

Teléfono particular (con Lada)

Teléfono celular:

Correo electrónico
(para recibir notificaciones)

			-																	
			-																	

Solicito se me considere como aspirante a ocupar cargo de Consejera o Consejero Electoral del Consejo Distrital/Municipal del Instituto Electoral del Estado de Querétaro, conforme a la Convocatoria pública aprobada por el Consejo General.

Nombre completo

Firma