INSTITUTO TLAXCALTECA DE ELECCIONES



SOLICITUD DE ASPIRANTES A INTEGRAR LOS CONSEJOS DISTRITALES Y MUNICIPALES ELECTORALES

Instituto Haxcaiteca de Elecci	ones				
	FECHA		FOLIO		
			uso exclusivo del instituto		
DATOS GENERALES DEL ASPIRANTE (Esta sección deberá ser llenada por el aspirante)					
Nombre Completo	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
Domicilio					
Municipio		Distrito			
Teléfono		Correo Electrónico			
Edad		Escolaridad			
Clave de Elector					
DOCUMENTACIÓN NECESARIA (Esta sección deberá ser llenada por el Instituto)					
	DOCUMENTO		NO SI		

	LNEGEGARIA		
DOCUMENTACIÓN (Esta sección deberá ser lle			
DOCUMENTO	eriada por er iristituto)	NO	SI
Curriculum Vitae			
Resumen Curricular en un máximo de una cuartilla			
Acta de nacimiento			
Credencial para votar			
Comprobante de domicilio			
Declaración bajo protesta de decir verdad			
Carta firmada, de buena fe y bajo protesta de decir verdad			
Publicaciones, certificados y comprobantes con valor curricular, constancias			
de haber participado en procesos electorales			
Manifestación de razones por las cuales aspira a ser designado Presidente			
(a), Secretario (a), o Consejero (a)			
Titulo /Cédula profesional /Documento que acredite su perfil profesional			
SE ENCUENTRA COMPLETO EL EXPEDIENTE			
REVISÓ	NOMBBE V FIBM	A DEL ACDI	
REVISO	NOMBRE Y FIRM	A DEL ASPIR	RANTE

ĺ	Acepto la política de privacidad
l	https://drive.google.com/file/d/1uMNfKQllgAasx59zs1T3scN2XSdgDehd/view?usp=sharing