

FORMATO CIRCULO CERCANO

Dis. x

Datos Generales													Fecha: 5 103 12021									
Clave de Elector		N	X	M	Z	A	N	6	4	0	1	1	4	2	3	H	0	0	0	Sección	0574	Nombre[s]
Apellido Paterno										Apellido Materno												
NOLLA										MARIA N. ESOS												
Función Sindical										AUTOR												
Secretario [] Suplente de Secretario [] Delegado [X] Sub. Delegado [] Coordinador [] Operativo/Administrativo []										Demandas Emergentes												
Domicilio													Código Postal									
Sm. / Reg. / Colonia				Mza.		Lt.		No. de Casa		Calle o Avenida				Código Postal								
214				34		3				Av. 103				77517								
Datos personales																						
CURP								Teléfono Celular				Teléfono Casa/Fijo		Correo Electrónico								
NOMAH640114HARRXZNO5								9982326018				9988896443										
Redes Sociales																						
Facebook				Instagram				Otra red social [especifique]														

NOTA: FAVOR DE INCLUIR COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR AL ENTREGAR ESTE FORMATO