



PROCESO ELECTORAL 2011, ELECCIÓN DE GOBERNADOR

DIRECCIÓN DE ORGANIZACIÓN

Cédula de Registro de Aspirantes a Consejeros Electorales Distritales

LLENAR CON LETRA DE MOLDE

SEDE		DISTRITO ELECTORAL (correspondiente al domicilio del interesado)		CONTROL DE REGISTRO					
CLAVE DE ELECTOR						FECHA DE RECEPCIÓN	DÍA	MES	AÑO

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)			SEXO		
							M F		
DOMICILIO / CALLE				NO. EXTERIOR	NO. INTERIOR	COLONIA o LOCALIDAD			
MUNICIPIO		CÓDIGO POSTAL		TIEMPO DE RESIDIR EN SU DOMICILIO ACTUAL (EN AÑOS)		SECCIÓN ELECTORAL		FECHA DE NACIMIENTO	
								DÍA MES AÑO	
RFC				CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS PARA LOCALIZACIÓN (INCLUIR LADA)									
PARTICULAR			CELULAR			OTRO			

CONOCIMIENTOS EN MATERIA POLÍTICO ELECTORAL

ESTUDIOS RELACIONADOS CON LA MATERIA POLÍTICO ELECTORAL *

(1) TIPO DE ESTUDIOS	NOMBRE COMPLETO DE LOS ESTUDIOS	NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN	(2) DOCUMENTO QUE LO AVALA

EXPERIENCIA LABORAL EN MATERIA POLÍTICO-ELECTORAL *

(3) PUESTO Y/O CARGO	AÑO				INSTITUCIÓN DONDE PARTICIPÓ
	INICIO		TÉRMINO		

* DEBERÁ SOPORTARSE CON LA DOCUMENTACIÓN INTEGRADA AL CURRÍCULUM



PROCESO ELECTORAL 2011, ELECCIÓN DE GOBERNADOR

Cédula de Registro de Aspirantes a Consejeros Electorales Distritales

ESTOS ESPACIOS SERÁN LLENADOS POR EL RECEPTOR

ACUSE DE RECIBO

SEDE		DISTRITO ELECTORAL (correspondiente al domicilio del interesado)		CONTROL DE REGISTRO		
NOMBRE DEL ASPIRANTE	APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	

ANTECEDENTES ACADÉMICOS

Grado máximo de estudios *(Marque el recuadro correspondiente)*

Sin Estudios <input type="checkbox"/>	Primaria Incompleta <input type="checkbox"/>	Primaria Completa <input type="checkbox"/>	Secundaria Incompleta <input type="checkbox"/>	Secundaria Completa <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	--	--	--	--

Preparatoria y/o Técnica

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN	NOMBRE COMPLETO DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS	¿Concluyó?		¿Titulado?		(2) DOCUMENTO QUE LO AVALA
		SI	NO	SI	NO	

Licenciatura

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN	NOMBRE COMPLETO DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS	¿Concluyó?		¿Titulado?		(2) DOCUMENTO QUE LO AVALA
		SI	NO	SI	NO	

Especialidad

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN	NOMBRE COMPLETO DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS	¿Concluyó?		¿Titulado?		(2) DOCUMENTO QUE LO AVALA
		SI	NO	SI	NO	

Maestría

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN	NOMBRE COMPLETO DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS	¿Concluyó?		¿Titulado?		(2) DOCUMENTO QUE LO AVALA
		SI	NO	SI	NO	

Doctorado

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN	NOMBRE COMPLETO DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS	¿Concluyó?		¿Titulado?		(2) DOCUMENTO QUE LO AVALA
		SI	NO	SI	NO	

NOTA: DEBERÁ SOPORTARSE CON LA DOCUMENTACIÓN INTEGRADA AL CURRÍCULUM. EN CASO DE HABER CURSADO MÁS DE UNO, REFERIR EL MÁS RECIENTE.

(1) Tipo de estudios:

- Diplomado
- Licenciatura
- Especialidad
- Servicio Electoral Profesional
- Otro

(2) Documento que lo avala:

- Reconocimiento
- Constancia
- Certificado
- Diploma
- Título
- Cédula Profesional
- Otro

(3) Puesto y/o Cargo:

- Vocal de Junta
- Enlace y/o Coordinador
- Consejero Electoral
- Capturista
- Instructor y/o Capacitador
- Otro

FIRMA DEL ASPIRANTE

DECLARÓ BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS ASENTADOS SON CIERTOS.

DOCUMENTOS QUE SE EXHIBEN

S N **CREDECIAL PARA VOTAR**
(copia cotejada)

S N **ACTA DE NACIMIENTO**
(copia cotejada)

S N **CURRÍCULUM VITAE**
(original)

S N **DOCUMENTACIÓN SOPORTE DEL CURRÍCULUM** (copia)

S N **CONSTANCIA DE ESTUDIOS**
(copia)

S N **DECLARATORIA**
(original)



PROCESO ELECTORAL 2011, ELECCIÓN DE GOBERNADOR
Cédula de Registro de Aspirantes a Consejeros Electorales Distritales

ESTOS ESPACIOS SERÁN LLENADOS POR EL RECEPTOR

DIRECCIÓN DE ORGANIZACIÓN

NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO ELECTORAL QUE RECIBE LA SOLICITUD:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	FIRMA

(FAVOR DE CONSERVAR ESTE ACUSE DE RECIBO)