Anexo 2

SOLICITUD DE REGISTRO

Procedimiento de selección y designación de Consejerías Electorales de los Consejos Municipales Electorales del Instituto Electoral del Estado de Colima.

Fotografía reciente del o la aspirante

Datos de la o el aspirante

Primer Apellido	*Segundo Apellido*	*Nombre (s)*

Edad: _____ Sexo: Hombre ☐ Mujer ☐

Lugar de nacimiento: _____

Título o profesión de nivel licenciatura: _____

Fecha de expedición de título de nivel licenciatura: _____ *(dd/mm/aaaa)*

Grado máximo de estudios: _____

Ocupación actual: _____

Datos de residencia y contacto

Calle: _____

Núm. Exterior: _____ Núm. Interior: _____

Colonia: _____

Municipio: _____ C.P.: _____

Entidad: _____

Correo electrónico para oír y recibir notificaciones del IEE: _____

Teléfono particular: Lada: ☐☐☐ Número: ☐☐☐☐☐☐☐

Teléfono celular: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Conforme a las bases publicadas en la Convocatoria, solicito ser considerada/o como aspirante para ocupar el cargo de Consejera/o Electoral del Consejo Municipal Electoral de:

_____

_____

Nombre completo y firma de la o el aspirante

_____, Colima; a ____ de _____ de 20___

La información incluida en este documento será utilizada por el Instituto Electoral del Estado de Colima únicamente para el procedimiento de verificación de los requisitos para obtener el registro como aspirante a Consejera o Consejero de los Consejos Municipales Electorales, por lo que los datos personales serán resguardados en términos de lo previsto en la Ley de Trasparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Colima y la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Colima.