



UTILICE SOLAMENTE MAYÚSCULAS Y TINTA AZUL

CLAVE ELECTORAL: _____

NOMBRE (S): _____

APELLIDO PATERNO: _____

APELLIDO MATERNO: _____

ESTADO CIVIL: _____ EDAD: _____ GÉNERO: HOMBRE MUJER

MUNICIPIO: _____ CIUDAD O LOCALIDAD: _____

DOMICILIO: _____ COLONIA: _____ C.P. _____

TÉLEFONO PARTICULAR: _____ TÉLEFONO TRABAJO: _____ TÉLEFONO CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ TIEMPO DE RESIDENCIA EFECTIVA EN EL ESTADO: _____ AÑOS, _____ MESES

DATOS DE RECEPCIÓN

FECHA: _____

HORA: _____

RECEPTOR: _____

OCUPACIÓN:

EMPLEADO PROFESIONISTA COMERCIANTE HOGAR OTRA: _____ (ESPECIFIQUE)

ESCOLARIDAD:

BÁSICA MEDIA MEDIA SUPERIOR SUPERIOR: _____ (ESPECIFIQUE)

POSGRADO: _____ (ESPECIFIQUE) DOCTORADO: _____ (ESPECIFIQUE)

DOCUMENTOS ANEXOS (LEGIBLES):

COPIA SIMPLE DE ACTA DE NACIMIENTO SÍ NO

COPIA SIMPLE DE CREDENCIAL DE ELECTOR (COTEJADA) SÍ NO

CURRÍCULUM VITAE SÍ NO

COMPROBANTE DE ESTUDIOS SÍ NO

CONSTANCIA DE RESIDENCIA DE 5 AÑOS O DOCUMENTOS QUE LA COMPROBEN PLENAMENTE SÍ NO

EN RELACIÓN CON LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 146 DE LA LEY DE INSTITUCIONES Y PROCEDIMIENTOS ELECTORALES PARA EL ESTADO DE SONORA Y 100 DE LA LEY GENERAL DE INSTITUCIONES Y PROCEDIMIENTOS ELECTORALES, MANIFIESTO OCUPAR O HABER OCUPADO LOS SIGUIENTES CARGOS:

- 1.- SÍ NO DIRIGENTE DE PARTIDO POLÍTICO FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL.
FECHA: _____ CARGO DESEMPEÑADO: _____
- 2.- SÍ NO CARGO DE ELECCIÓN POPULAR FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL.
FECHA: _____ CARGO DESEMPEÑADO: _____
- 3.- SÍ NO CANDIDATO A ALGÚN CARGO DE ELECCIÓN POPULAR FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL.
FECHA: _____ CARGO DESEMPEÑADO: _____
- 4.- SÍ NO FUNCIONARIO ELECTORAL FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL.
FECHA: _____ CARGO DESEMPEÑADO: _____
- 5.- SÍ NO INHABILITADO PARA EJERCER CARGO PÚBLICO FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL.
FECHA: _____ CARGO DESEMPEÑADO: _____
- 6.- SÍ NO TITULAR DE SECRETARÍA O DEPENDENCIA DE GOBIERNO FEDERAL O ESTATAL.
FECHA: _____ CARGO DESEMPEÑADO: _____
- 7.- SÍ NO SUBSECRETARIO U OFICIAL MAYOR EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL.
FECHA: _____ CARGO DESEMPEÑADO: _____
- 8.- SÍ NO JEFE DE GOBIERNO, GOBERNADOR, SECRETARIO DE GOBIERNO O SU EQUIVALENTE A NIVEL LOCAL.
FECHA: _____ CARGO DESEMPEÑADO: _____
- 9.- SÍ NO PRESIDENTE MUNICIPAL, SÍNDICO, REGIDOR O TITULAR DE DEPENDENCIA DE AYUNTAMIENTO
FECHA: _____ CARGO DESEMPEÑADO: _____

AUTORIZO PUBLICAR EXCLUSIVAMENTE MI NOMBRE EN LA PÁGINA WEB DEL INSTITUTO ESTADAL ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA. SÍ NO

AQUELLAS PERSONAS QUE NO PUEDAN LEER O QUE SE ENCUENTREN POR ALGÚN MOTIVO IMPEDIDOS FÍSICAMENTE PARA LLENAR LA PRESENTE SOLICITUD DE REGISTRO, PODRÁN ASISTIRSE POR UNA PERSONA DE SU CONFIANZA QUE LES ACOMPAÑE O POR EL ENCARGADO DE LA RECEPCIÓN, PARA SU LLENADO.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO CUMPLIR CON LOS REQUISITOS LEGALES SEÑALADOS EN LA CONVOCATORIA, PARA OCUPAR EL CARGO DE CONSEJERO O CONSEJERA ELECTORAL Y QUE ES CIERTA LA INFORMACIÓN MANIFESTADA POR EL(LA) SUSCRITO(A) EN LA PRESENTE SOLICITUD.

FIRMA DEL INTERESADO(A)

