Instituto Nacional Electoral

# ANEXO 1

**Solicitud de registro para el procedimiento de selección y designación de Consejera o Consejero Presidente y Consejeras o Consejeros Electorales del Órgano Superior de Dirección del Organismo Público Local Electoral**

Fotografía

**Identificación de la o el aspirante**

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) |
|---|---|---|
| | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Edad: | Años cumplidos | Género: | Hombre ◯ Mujer ◯ |
| Domicilio actual | | | |
| Calle, avenida, calzada, etc.: | | | |
| No. Ext. | | No. Int. | |
| Colonia: | | | |
| Delegación o Municipio: | | | |
| Entidad: | | C.P. | |
| Correo electrónico: | | | |
| Teléfono particular: | Lada | Número: | |
| Teléfono adicional:: | Lada | Número: | |
| Teléfono celular: | | | |

Solicito ser considerado (a) como candidato (a) para ocupar el cargo de Consejero (a) Presidente o Consejero (a) Electoral del Órgano Superior de Dirección del Organismo Público Local Electoral en el estado de _____ conforme a las bases publicadas en la Convocatoria.

_____, _____, a ____ de mayo de 2015

Municipio / Delegación  Entidad Federativa

_____

Nombre y firma de la o el aspirante